

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a :

Nombre: Aline Yeray Godoy

Edad: 17 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: obs: Gasholpicio

Indicaciones: descanso x 7 días

acudir a urgencia S.O.S.

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

VICUÑA, 23 de julio del 2025.

Luisen C  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL