

## CERTIFICADO

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

Nombre: Alira Yamitz Godoy,

Edad: 17a Posta Salud Rural: La Celta.

Diagnóstico: Estado viral.

Indicaciones: REPOSO x 5 días - consulta

Sos.

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

VICUÑA, 01 de Agosto del 2025.

