

CERTIFICADO

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

Nombre: Alina Yáñez Godoy,

Edad: 17a Posta Salud Rural: La Calera.

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.

Catalina Rodríguez Rodríguez
20.232.664-1
Técnico en Enfermería

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

