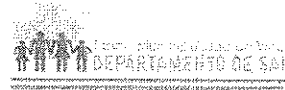


MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



390



CERTIFICADO

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

Nombre: Mallely Espejo Salinas

Edad: 16a Posta Salud Rural: Nueva Talca

Diagnóstico: DRH. SIDA. DIARREA / COLICA crónica
EMESIS

Indicaciones: Reposo con 2 días, Hidratación
control S.S.

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

VICUÑA, 01 de Agosto del 2023

Sebastián Rivera Ahumada
URCES

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL