

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

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

Nombre: Javier Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: obs: colico intestinal

Indicaciones: Preposo x 1 díe

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

VICUÑA, 02 de Septiembre del 2025.

Camila R. Araya Cortés

19.648.104-4

Tens

Lindu C

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL