



CERTIFICADO

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

Nombre: Mayeli Espinoza Salazar

Edad: 16 años Posta Salud Rural:

Diagnóstico: Estado gripal

Indicaciones:

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

VICUÑA, 11 de agosto del 2023

POSTA
SALUD RURAL
NUEVA
TALCUNA
JUAN ALIAGA CARVAJAL
MILITAR PARAMEDICO
Rut. 9.877.184-2

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL