



## CERTIFICADO

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

Nombre: Nallely Espejo Salinas

Edad: 16 Posta Salud Rural: Talcuna

Diagnóstico: Control e/ embarazo

Control

Indicaciones: Sept -

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

VICUÑA, 9 de Ago del 2023.



Paulina Arcila Navarrete  
15.675.227-4  
MATRONA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL