



## CERTIFICADO

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

Nombre: Akhira Yancy Gadoy

Edad: 17 a Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: Gastroenteritis

Indicaciones: Medicamentos puros + Dieta blanda  
x 5 días + Hidratación + reposo x 2 días + acudir urg sos

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

VICUÑA, 05 de noviembre del 2025

  
Silvana Pardo  
Rut: 20.282.640-4  
TICS

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL