



CERTIFICADO

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

Nombre: Akine Yanic Gadoy

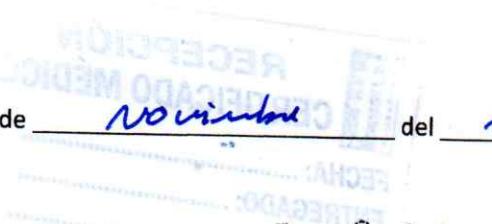
Edad: 17 a Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: Gastroenteritis.

Indicaciones: Medicamentos suaves + Dietas blandas
x 5 días + hidratación + reposo x 2 días + acudir urgentes

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

VICUÑA, 05 de Noviembre del 2025


Silvana Pardo
Rut: 20.232.640-4
Tesis

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL