

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA

CERTIFICADO



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

Nombre: Nallely Espejo Salones.

Edad: 16 años Posta Salud Rural: Nueva Talca

Diagnóstico: obs. cuadro viral
(vómito)

Indicaciones: Reposo 2 días.

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

VICUÑA, 07 de Septiembre del 2023

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

