

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

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

Nombre: Yannine Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: Cephalu (obs)

Indicaciones: Reposo x 2 días  
audir e inspección S.O.S

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

VICUÑA, 28 de noviembre del 2025

Quon C

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL