

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

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

Nombre: Juan Jose Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La calera

Diagnóstico: obs- catarro

Indicaciones: Reposo x 1 dia  
cardio o inyección s.o.s

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

VICUÑA, 03 de Diciembre del 2025.

Cente suya Lator  
18698104-4  
Luis Alvaro C.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL