

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA

( 2ºB )  


## CERTIFICADO

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

Nombre:

Cateline Apurra Gonzalez

Edad:

15

Posta Salud Rural:

Mapuasa

Diagnóstico:

Faringitis

Indicaciones:

reposo x 3  
dias + control 5.05

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

VICUÑA,

4

de

4

del

2025

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

