

2ºB

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Cafelina Apurra Gonzalez

Edad: 15 Posta Salud Rural: Mapusca

Diagnóstico: Faringitis

Indicaciones: reposo
días + controles 3 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