

3C



CERTIFICADO

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

Nombre: NATHOMY GUERRERO HENRIQUEZ

RUT.: 22.849.258-2 Edad: 16 A Posta de Salud Rural: RIVADAVIA.

Diagnostico: Rinofaringitis Aguda

Indicaciones: Reposo por 3 DIAS / 21-4 - 23/4

Abundante liquido

Ibuprofeno 8 hrs clorfeniramina 1/2 8 hrs

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

Vicuña, 21 de Abril del 2025

Barbara Rodríguez Rojas
20.457.839-7
Técnico en Enfermería

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL