



CERTIFICADO

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

Nombre: Aylén Rojas Araya

Edad: 16 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: dos: Lumbalgia + Amigdalitis

Indicaciones: Reposo x 3 días
ocudir a urgencia S.O.S

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

VICUÑA, 13 de Agosto del 2015.

Camila R. Araya Cortés
19.648.1044

Tens

Camila R. Araya Cortés

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL