

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
IV REGION
MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL



CERTIFICADO

2°



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

Nombre : Josefa Rojas Acea

Edad : 15 años Posta Salud Rural : Andacollito

Diagnóstico : Gastritis Aguda

- dolor Intestinal -

Indicaciones : Reposo 3 Días

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

VICUÑA, 23 de Marzo del 2023

Ricardo Alcayaga V.
Enfermería Nivel Sup.
Co. Prevención de Riesgos
8.621.851-8

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL