

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre:

Maite Araya Alvaro

Edad:

16

Posta Salud Rural:

Merquiza

Diagnóstico:

Ferrinipitis

Indicaciones:

Reposo x 3 días
+ Control 5.05

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

VICUÑA,

17

de

03

del

2025

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

