

4ºB

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Maito Araya Alfonso
Edad: 16 Posta Salud Rural: Merquise
Diagnóstico: Feninitis

Indicaciones: Reposo X 3 díq
+ Control S.O.S

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

