

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Scarlett Johanna Calvano

Edad: 16 años Posta Salud Rural: el molle

Diagnóstico: Padecimiento respiratorio

Indicaciones: Reposo x 1 día

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

VICUÑA, 18 de AGO del 2024.

Camila Araya Cortés

196481044

Tens

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL