

4to D

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
Centro de Salud La Higuera



## CERTIFICADO DE SALUD

En La Higuera a 23 del mes de enero del año 2005, siendo las 9:45 hrs. Quien suscribe procede a emitir el siguiente Certificado de Salud:

Nombre Completo Examinado: Clara Lucía Rojas Flores

RUT: 20.845.135-K Edad: 17 Fecha Nacimiento: 28/1/1988

Observaciones:  
Se le aplicó vacuna antitetánica y de difteria.  
Se le aplicó vacuna antipoliomielítica.  
Se le aplicó vacuna antipapada.

Se extiende el presente para ser presentado en:

Clara Lucía Rojas Flores  
O para los fines que el (la) interesado (a) estime conveniente.

[Firma]  
Firma y Timbre  
S.U.R.  
MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA  
DEPARTAMENTO DE SALUD