

70B

## CERTIFICADO

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

Nombre : Sofía Belén Jiménez Lator

Edad : 11 Posta Salud Rural : Cesfam San Isidro Calingasta

Diagnóstico : \_\_\_\_\_

Indicaciones : Mantener Atenciones cada dos

Meses

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

VICUÑA, 31 de 03 del 2023.

Juan Antonio Huerta Vega  
Psiólogo  
19.949.577-1  
Nº 715594

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL