



## CERTIFICADO

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

Nombre: Fernanda Cortes Urrutia

RUT.: 22.433.940-2 Edad: 17 Posta de Salud Rural: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: Control salud.



Indicaciones: Reposo x 1 dia para control salud.  
Motrano.

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

Vicuña, 27 de Marzo del 2025.

*Barbara Pigra Cortes*

TECNICO EN ENFERMERIA

Tel: 984-1413

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL