

1ºc

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Valeria Rosas Salgado

Edad: 14 Posta Salud Rural: Chapilca

Diagnóstico: Otitis Bacteriana

Indicaciones: Reposo x 6 días, control Tº,
Amoxi. 500mg + Ht2 AMP. + IBP 400mg

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

VICUÑA, 25 de marzo del 2025

M^a. Gioconda Sepúlveda A.

LENS

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

