

CERTIFICADO

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

Nombre: Angi Sanmient, Quimetel
RUT.: 4149321-8 Edad: 15 Posta de Salud Rural: P. Vedaño
Diagnostico: Dos. Bronquitis
Indicaciones: Analgésico y reposo 2 días

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

Vicuña, 14 de Julio del 2021


NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

Jessica Rodríguez Araya
Técnico en Enfermería
12.941.602-5

