

## CERTIFICADO

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



Nombre: Polomo Seguin Romo

Edad: 16 Posta Salud Rural: Posta Talcuna

Diagnóstico: ESTRATO CIEGA / VIROSES.

Indicaciones: Dolor puro c/8hrs x 2 días  
Supropeno c/2hrs x 3 días reposo x 1 día.

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

VICUÑA, 11 de Agosto del 2025.

  
Maria F. Norambuena Carvajal  
Rut: 19.738.727-0

Tens

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL