

4A

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Moite Diaz Fntis

Edad: 16a Posta Salud Rural: El molle.

Diagnóstico: Simulante bronquial.

Indicaciones: Reposo x 3 a 4 dias de acuerdo
a Evolucion - Consulta seg. -

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

VICUÑA, 27 de Abril del 2025.



NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL