



CERTIFICADO

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

Nombre: Akino Yenig Godoy

Edad: 17 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: obs: Cigarrillo + Caudro
Aspiración.

Indicaciones: reposo x 1 dia
acudir a urgencia S.O.S.

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

VICUÑA, 08 de Abril del 2025,

Luis C

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL