

CERTIFICADO

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

Nombre: Alvaro Yañez Godoy

Edad: 15 años

Posta Salud Rural:

Emilia Caldera



Diagnóstico: Obs Rotavirus

Indicaciones: Reposo x 3 días

Miércoles 17/05/2023 toma de Ex

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

VICUÑA, 15 de Mayo del 2023



NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL