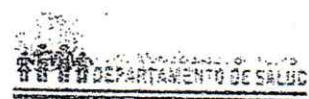


MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



4°C

CERTIFICADO

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

Nombre: Patricia Carolina ortiz

Edad: 17 Posta Salud Rural: Nueva Talcum

Diagnóstico: DR. cuadro vicuña / oinofagia

Indicaciones: REBES Por 1 ní, Hasta oso -
calor sif.

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

VICUÑA, 8 de ABRIL del 2025.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "D" or "D. J."

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL