

# CERTIFICADO

DEPARTAMENTO DE SALUD

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



Nombre: Patricia Campana Ortiz

Edad: 15 a Posta Salud Rural: Nva. Talca

Diagnóstico: Control con metona en Posta.

Indicaciones: \_\_\_\_\_

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

VICUÑA, 19 de Abril del 2023.

**Nicolás Veliz Navea**  
Rut: 18.495.018-9  
Técnico en Enfermería

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL