

MINISTERIO DE SALUD

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
IV REGION
MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

1° D

CERTIFICADO

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

Nombre: Florencia Aprille Yañez

Edad: 14 Posta Salud Rural: Marpusa

Diagnóstico: Faringitis

Indicaciones: reposo x 3 días

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

VICUÑA, 21 de 09 del 2013

