

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: FERNANDA CORTEZ URRUTIA

Edad: 17 A Posta Salud Rural: UAR-11AR

Diagnóstico: CONTROL NUTRICIONAL

Indicaciones: DIETA + ACT. FISICA

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para los fines que estén convenientes.

VICUÑA, 17 de ABRIL del 2025

Carolina Valenzuela R.
NUTRICIONISTA
17.562.116-4

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL