



CERTIFICADO

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

Nombre: Sosana Rojas Añaña

Edad: 152 Posta Salud Rural: Andacollito

Diagnóstico: _____

Indicaciones: Usaria asiste a control en compañía de madre
con psicólogo, próximo control Mayo 2023

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

VICUÑA, 14 de Abril del 2023.

Emilio Cortés Rodríguez
17.277.138-6
Psicólogo
Nº Reg: 402337

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL