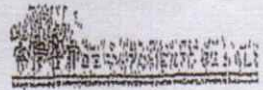


403

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Alexander Zepeda Tapia

Edad: 17 a Posta Salud Rural: Nueva Talca

Diagnóstico: ORI DORSALGIA / Mialgia

Indicaciones: Reposo por 1 día, Hipertermia
continúe S/S / tratamiento sintomático

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

VICUÑA, 08 de Mayo del 2024

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

