

Damaris Flores 1º E

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM SAN ISIDRO CALINGASTA

CENTRO DE SALUD FAMILIA
Vicuña - Copiapó

CERTIFICADO

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

Nombre.....DAMARI Flores Molandez R.U.T.: 23.305.607-7

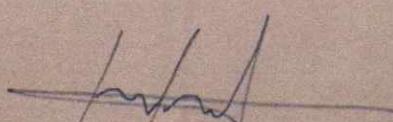
Edad.....14..... En CESFAM San Isidro Calingasta.-

Diagnóstico.....Confidencial.....

Indicaciones.....Proximo Control de Salud Menor
.....En 1 mes.

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

Vicuña, 11 de octubre de 2024



Nombre, firma y timbre
de profesional