

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



7A



CERTIFICADO

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

Nombre: Juan Carlos Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: obs. Amigdalitis

Indicaciones: Reposo x 1 día
ocultar infección S.O.S

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

VICUÑA, 21 de marzo del 2025.

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL