

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Javier Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: obs: Amigdalitis

Indicaciones: Descanso x 1 dia
Oxígeno urgente S.O.S

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

VICUÑA, 21 de marzo del 2025,

Luis C

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL