

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
IV REGIÓN
MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL



CERTIFICADO

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

Nombre: Antonia Godoy Rodríguez

Edad: 14 Posta Salud Rural: Mariposa

Diagnóstico: Faringitis

Indicaciones: reposo x 3
días + control SOS

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

VICUÑA, 11 de 8 del 2025

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL