

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

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



Nombre: Mario Diaz Fiter

Edad: 175 Posta Salud Rural: El Nedo

Diagnóstico: Problema Grupal

Indicaciones: abstenerse de fumar - no dejo  
que sea

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

VICUÑA, 08 de septiembre del 2015

Vilma Olivares R. 123  
T.E.N.S.  
N° P.R. 16.100.1522  
N° de Neg. 151035.199

Chepe  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL