



CERTIFICADO

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

Nombre: Arlina Yany Gedeo

Edad: 17 años Posta Salud Rural: La Colina

Diagnóstico: DS: migraña tensional

Indicaciones: acudir a un especialista en
audiología y audición 50.5

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

VICUÑA, 19 de Mayo del 2025

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL