

CERTIFICADO

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

Nombre: Aldrin Cortes Bonozza

Edad: 14 años Posta Salud Rural: NVA TALCUNA

Diagnóstico: Colico abdominal.

Indicaciones: Regimen liviano Reposo escolar
13 días

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

VICUÑA, 05 de Agosto del 2025.


Maria F. Norambuena Carvajal
Rut: 19.738.727-0
Tens

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL