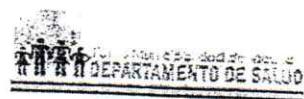


1D

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Aniella Jimenez Ruiz

Edad: 14 años Posta Salud Rural: NUEVO TOLUNA

Diagnóstico: arupia menor
Paracetamol 10/8 x 3días.

Indicaciones: Reyoso escolar x 1 día.

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

VICUÑA, 13 de mayo del 2025.

Dany *Daniela Puerta B.
18.217.579-6
TENS*

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL