

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 Tolunay

Diagnóstico: arupia menor  
Paracetamol 1g/3 x 3 días.

Indicaciones: Reposo 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.

Daniela

Daniela Puerta B.  
18.217.579-X  
TENS

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL