

2°C.

## CERTIFICADO

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

Nombre : Josefa Rojas Aunio

Edad : 15 años Posta Salud Rural : Andacolluto

Diagnóstico : USUARIA ASISTE A control en compañía de  
madre

Indicaciones : proximo control junio 2023

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

VICUÑA, 01 de MAYO del 2023

Emilio Cortés Rojas  
17.277.138-0  
Psicólogo  
Nº Reg. 402337

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONISTA