

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



## CERTIFICADO

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

Nombre: Aline yanez Godoy

Edad: 17 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: Obs: Legadura

Indicaciones: Reposo x 1 día  
ocudir e ingerir e s.o.s

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

VICUÑA, 28 de mayo del 2025,-

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL