

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

30

CERTIFICADO

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

Nombre: Adelaida Espino Sotomayor

Edad: 160 Posta Salud Rural: Tolewno

Diagnóstico: Convalecencia

Indicaciones: Convalecencia

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

VICUÑA, 13 de Agosto de 2023

 Paulina Arcila Navarrete

15.675.227-4

MATRONA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL