

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

30

CERTIFICADO

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

Nombre: Nallely Espino Salinas

Edad: 160 Posta Salud Rural: teleono

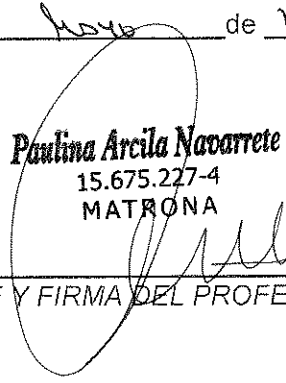
Diagnóstico: Convol s/ usono

Indicaciones: convol usono

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

VICUÑA, 13 de Mayo de 2023

Paulina Arcila Navarrete
15.675.227-4
MATRONA


NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL