

CERTIFICADO

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

Nombre: Yetzabeth Valencian Gonzalez

Edad: 15a Posta Salud Rural: gualiguaica

Diagnóstico: control ginecológico

Indicaciones: tratamiento indicado

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

VICUÑA, 24 de octubre del 2024.



Perito
Nicole Perito CH
18.621.405-6

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL