

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



7A

CERTIFICADO

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

Nombre: José Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: La calera

Diagnóstico: obs: Ausis de ausencia

Indicaciones: Roxoso x 7 días.
Ocupación en su casa s. o. s.

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

VICUÑA, 14 de mayo del 2023.

Luis del C.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL