

CERTIFICADO



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

Nombre: Francisco Rojas Rojas

Edad: 18 años Posta Salud Rural: El Molle

Diagnóstico: Resaca Gripe

Indicaciones: Atención en Posta

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

VICUÑA 03 de septiembre del 2015

Vilma Olivares Rojas
T.E. 4.8.
Rut 16.106.749-2
Nº de cédula 352199

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL