

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA

DEPARTAMENTO DE SALUD

CERTIFICADO



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

Nombre: Patricia Campaño Ortiz

Edad: 18a Posta Salud Rural: Nua Talca

Diagnóstico: _____

Indicaciones: Control médico

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

VICUÑA, 19 de Mayo del 2025

Maria F. Norambuena Carvajal
Rut: 19.738.727-0
Tena

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL