

MINISTERIO DE SALUD

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
IV REGION
MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICADO

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

Nombre:

Kambedy Alcayaga Zolara

Edad:

16

Posta Salud Rural:

MARQUESA

Diagnóstico:

Asista a control

Dento E.M.R. MARQUESA

Indicaciones:

reposo x hoy

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

VICUÑA,

27

de

9

del

2023