

42A

CERTIFICADO

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

Nombre :

Ramiro Zapata Ochoa

Edad :

18

Posta Salud Rural :

Mariposa

Diagnóstico :

Brucelosis

Indicaciones :

reposo x 2 días

+ control

S.O.S.

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

VICUÑA, 26 de

9

del

2024

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

