

CERTIFICADO

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

Nombre: U. VICAR AGUIRRE M

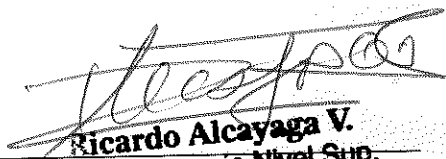
Edad: 17 años Posta Salud Rural: Aspeolito

Diagnóstico: ODONTOLÓGICA

Indicaciones: Desarrollo

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

VICUÑA, 16 de Agosto del 2023


Ricardo Alcayaga V.
CO. Enfermería Nivel Sup.
CO. Prevención de Riesgos
8.621.851-8