



CERTIFICADO

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

Nombre: Francisco Rojas Pizarro

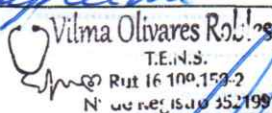
Edad: 185 Posta Salud Rural: El Molle

Diagnóstico: Problema Ginecológico

Indicaciones: Atención en Posta - a largo plazo
etc

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

VICUÑA, 20 de septiembre del 2015


Vilma Olivares Rollos
T.E.N.S.
Rut 16.100.153-2
N° de registro 35.2198

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL