



CERTIFICADO

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

Nombre: Camila Urra Armijo

Edad: 17 años Posta Salud Rural: El molle

Diagnóstico: Obs. Almagüe

Indicaciones: Reposo DESDE el día 18-08-23
Hasta el 18-08-23

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

VICUÑA, 18 de agosto del 2023.

Camila Araya Cortés
19.648.104-4
Tens

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL