



400

## CERTIFICADO

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

Nombre: Mexano Zenén Tapia

Edad: 18 Posta Salud Rural: Huena Takuna

Diagnóstico: DRS. colitis entérica / Reflux gástrico  
esofágico

Indicaciones: REFS. Pn. Aníl, Región Lumb.  
antr. los

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

VICUÑA, 02 de octubre del 2021.

Santiago Muñoz Alvarado

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL