

4-A

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
Centro de Salud La Higuera

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

En La Higuera a 18 del mes de Julio del año 2023, siendo las 11:00 hrs. Quien suscribe procede a emitir el siguiente Certificado de Salud:

Nombre Completo Examinado:	<u>Yessica González Pineda</u>				
RUT:	<u>21.2364.88-7</u>	Edad:	<u>20</u>	Fecha Nacimiento:	<u>11.12.2002</u>
Observaciones:	<u>Absento. Dentista</u>				

Se extiende el presente para ser presentado en:

Dolores Pino, M.D.

O para los fines que el (la) interesado (a) estime conveniente.

Margarita Troquian E.
15-693-281-7
Sra. Margarita Troquian E.
Firma y Timbre