

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA  
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



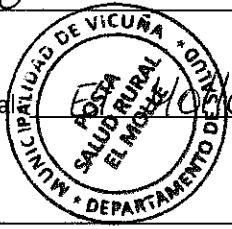
## CERTIFICADO

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

Nombre: Camila Vega Armijo

Edad: 17 años Posta Salud Rural

Diagnóstico: Cuadro Gripal



Indicaciones: Reposo x 2 días. Paracetamol SOS. Cuidados en casa, ev medica SOS.

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

VICUÑA, 31 de Agosto, del 2023,

Jofrelio  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

