

MUNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Josue Rojas Rojas

Edad: 12 años Posta Salud Rural: de calera

Diagnóstico: obs: cuadro gripal

Indicaciones: caída e ingesta s.o.s
reposo x 1 día

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

VICUÑA, 11 de julio del 2025.



NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL