

3-D
Ed. física

UNICIPALIDAD DE VICUÑA
DEPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Francisca Spiller Rivera

Edad: 16 años Posta Salud Rural: Rincón

Diagnóstico: Asma Bronquial

Indicaciones: Uso de 2 puff de inhalador
15 min. Antes de Act. Física.

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

VICUÑA, 25 de 04 del 2024.

Juan Carlos Rojas
RUT: 15.909.611-4
KINESIOLOGO

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL