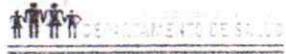


3-D
Ed. física.

UNICIPALIDAD DE VICUÑA
EPARTAMENTO DE SALUD VICUÑA



CERTIFICADO

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

Nombre: Francesca Apuríe Rivera

Edad: 16 a-1 Posta Salud Rural: Riobalsün

Diagnóstico: Asus Bronquial.

Indicaciones: USO DE 2 juff y 6 sifuentes
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