

TU A



## Certificado Kinésico

Nombre Usuario/a: **ANNA VALENTINA MORA GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **22.574.534-k**

El profesional que emite este certificado confirma que la usuaria fue tratada por kinesiólogo por dg. de BRONQUITIS AGUDA.

Se otorga el presente certificado a petición del usuario, y para los fines que éste estime conveniente.

A handwritten signature in black ink that reads "Fernando Fonseca". Below the signature, there is a small, stylized drawing of a person's head or face.

**FERNANDO ALEJANDRO FONSECA MEDINA**

KINESIOLOGO  
RUT 17.076.602-4

09/06/2025