



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

30A
09:02

CONSULTORIO: _____

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) _____
Aylen Kegle Caenmois RUT: 25.525.957-1

Quien se encuentra en:

- Buenas Condiciones de Salud
 Reposo Por: _____ días, con Diagnóstico de: Asume Modo de
audio a control en los pms Pueblo Muers.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:

Colegio Providencia



*René Rivas Valdebenito
11.805.174-2
Kinesiólogo*

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 14/7/2025