



MUNICIPALIDAD DE SAAVEDRA
DEPARTAMENTO DE SALUD

CERTIFICADO

El profesional que suscribe certifica que él o la usuario(a)

Nombre: Valerie Leon Cadiz


Edad: 17 años

Rut: 21.801.035-0

Observaciones: Usuario asiste a sala de
rehabilitación para atención con
diagnostico de Dorsalgia

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

Establecimiento Educativo


Génesis Calderón
Kinesiólogo
18.223.797-7

Firma y Timbre del profesional

Saavedra, 30 de Septiembre del 2022