

30B

21	07	25
DIA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Fernanda Ávila Caamaño _____ quién presenta el

diagnóstico de _____

Lesión menor en tobillo
derecho.

, por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 21/07/25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en Colegio Providencia

Atentamente,

Patricia Navarrete Manríquez
Kinesióloga
17.983.005-4

FIRMA