



4: C
N: L-6

CERTIFICADO DE SALUD

En La Higuera a 25 del mes de Agosto del año 2023, siendo las 20⁰⁰ hrs. Quien suscribe procede a emitir el siguiente Certificado de Salud:

Nombre Completo Examinado: ENGEL CHAVEZ BATISTA

RUT: 21.972.613-9 Edad: 17 Fecha Nacimiento: 08-11-2005

Observaciones:

Paciente presenta cuadro de ITA ALTA SOÑNE
INFECTADA - REPOSO POR 4 DIAS

Se extiende el presente para ser presentado en:

COLEGIO PROVIDENCIA LA SERENA -

O para los fines que el (la) interesado (a) estime conveniente.

Rodrigo Rojas Collao

KINESIÓLOGO

16.995.651-0

Firma y Timbre