

CERTIFICADO DE SALUD

En La Higuera a 15 del mes de Mayo del año 2023, siendo las 16⁰⁰ hrs. Quien suscribe
procede a emitir el siguiente Certificado de Salud:

Nombre Completo Examinado: Yorlin Gonzalo Perote

RUT: 21.236.489-4 Edad: 20 Fecha Nacimiento:

Observaciones:
Paciente asiste a sesión kinésica de D.H.P.

Se extiende el presente para ser presentado en:

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



Firma y Timbre

RECIBIDO