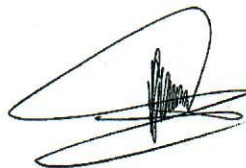


Nombre Paciente : Fernanda Catalina Hidalgo **Dirección** : CALLE VALENCIA JARDIN NORTE
Uribe 1914, SANTIAGO
RUN : 24153511-8 **Fecha** : 20/07/2025
Fecha Nacimiento : 01/01/2013 **Edad** : 12a 6m 19d
Profesional : Eduardo Arturo Miguel Alonso Berrios
Diagnósticos :

Indicaciones Generales

DCM - SE ENTREGA CERTIFICADO MÉDICO
SE LE INDICA REPOSO MEDICO POR 2 DIAS A CONTAR DEL LUNES 21-07-25



Dr(a) Eduardo Arturo Miguel Alonso Berrios RUT: 6920759-6

Fecha Impresión 20/07/2025 Hora Impresión 13:24