



## Certificado Médico

### Folio: 056942



2545062353605

Fecha de emisión: 01/08/2024, 11:03 hrs.

#### Datos Médico

**Dr(a):** Diana Marcela Molano Pilimur**Rut:** 25.474.757-2**Nº Registro Super. Salud:** 408947**Especialidad:** medicina general**Dirección** Avenida Providencia N° 1979, Piso 6**Comuna** Providencia**Ciudad** Santiago

#### Datos Paciente

**Nombre:** ISIDORA ELUNEY CANDIA GARCES**Rut:** 25.450.623-0**Teléfono** 974219171**Dirección** No especificada**Comuna** Concepción**Ciudad** CONCEPCION**Fecha de Nacimiento:** 22/07/2016 (8 años y 0 mes)**Detalle:**

PACIENTE CURSANDO CON SINTOMAS DE RINOFARINGITIS VIRAL AGUDA, SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO, REPOSO EN CASA POR EL DIA DE HOY 01/08/2024, SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIA, CONTROL MEDICO TRATANTE.



Diana Marcela Molano Pilimur

25.474.757-2

[dmolano@help.cl](mailto:dmolano@help.cl)Firmado Electrónicamente según Ley 19.799 el 01-08-2024 a las 11:03:17 con Firma Electrónica Avanzada  
Código de validación D1CA-C61E-5585981358466Para Verificar este documento puede hacerlo desde la siguiente dirección <https://sistema.recemed.cl/verifica/>