

## CERTIFICADO MÉDICO

Nombre Paciente: PÉREZ ALARCÓN JULIÁN EMILIO

Fecha 04-abr-22

Hora 19:09:22

Reposo por 7 días a contar del 04-04-2022



**Nombre del Médico:** BECERRA FLORES CARLOS EDUARDO

**RUT:** 5866403-0

**Especialidad:** PEDIATRÍA