

## CERTIFICADO MÉDICO

Nombre Paciente: PÉREZ ALARCÓN JULIÁN EMILIO

Fecha 16-mar-22

Hora 18:46:03

Reposo por 4 días a contar del 17-03-2022



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

**RUT:** 5866403-0

**Especialidad:** PEDIATRÍA