



3ºA

<https://recemed.cl>  
Cód. verificación  
cb42-75ec-5946100330914



## Certificado Médico Folio: 077112



2284238545801

Fecha de emisión: 23/03/2025, 17:32 hrs.

### Datos Médico

**Dr(a):** Danitza Fernanda Cortes Rebolledo**Rut:** 28.221.258-7**Nº Registro Super. Salud:** 747808**Especialidad:** Medicina General**Dirección** Avenida Providencia N° 1979, Piso 6**Comuna** Providencia**Ciudad** Santiago

### Datos Paciente

**Nombre:** JOSEFINA ANTONIA NORAMBUENA VALE  
NORAMBUENA**Rut:** 22.842.385-8**Teléfono** 963742292**Dirección** 0**Comuna** Santiago**Ciudad** SANTIAGO**Fecha de Nacimiento:** 12/10/2008 (16 años y 5 meses)

### Detalle:

El médico que suscribe, certifica que el paciente debe efectuar reposo domiciliario por 3 días a contar del día 24-03-2025 al 126-03-2025 por encontrarse cursando con cuadro respiratorio de posible origen viral. Se extiende el presente certificado, para ser presentado.



Danitza Fernanda Cortes Rebolledo  
28.221.258-7

Firmado Electrónicamente según Ley 19.799 el 23-03-2025 a las 17:32:15 con Firma Electrónica Avanzada  
Código de validación CB42-75EC-5946100330914



Para Verificar este documento puede hacerlo desde la siguiente dirección <https://sistema.recemed.cl/verifica/>