

# CERTIFICADO

Fecha/Hora: 03/07/2025 9:47:02

1. Servicio de Salud Coquimbo	2. Establecimiento Hospital San Pablo (Coquimbo)
----------------------------------	---

3. Nombre del Paciente <b>ROCIO FIORELA</b>	<b>PERALTA</b>	<b>IRRASABAL</b>
4. Rut del Paciente <b>23257304 - k</b>	5. Edad del Paciente <b>15a3m7d</b>	6. Ficha del Paciente <b>701155</b>

7. Detalle del Certificado <b>CERTIFICO QUE PACIENTE POST OPERADA POR FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO 3 MESES , DEBE MANTNER REPOSO ESOCLAR POR 2 SEMANAS ,Y DEPORTIVO POR 2 MESES A PARTIR DEL 10/07/2025</b>
---

8. Nombre del Profesional <b>OLIVER ANTONIO AVALOS ZAMBRA</b>	<b>Dr. Oliver Avalos</b> 15.023.112 Ortopedia y Traumatología RCM. 293122
	<b>Firma</b>