




CERTIFICADO

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

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

3. Nombre del Paciente ROCIO FIORELA PERALTA IRRAZABAL		
4. Rut del Paciente 23257304 - k	5. Edad del Paciente 15a3m7d	6. Ficha del Paciente 701155

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

8. Nombre del Profesional OLIVER ANTONIO AVALOS ZAMBRA	 Dr. Oliver Avalos Z. 15.023.415 Ortopedia y Traumatología RCM. 29312-2 Firma
---	--