

Firma Electrónica 	
Firmanste: Zapata Pérez, Luis Alejandro Fecha de firma: 07-07-2025 17:52:19 Auditoría autentia: BONO-N4L7-RHDJ-TP9S	N° Docto: 686c4193f183aac9d02a8819 Creado el: 07-07-2025 17:52:19



Atte.

Certifico que el paciente presenta cuadro respiratorio agudo por lo cual debe permanecer en reposo por **14 días a contar de hoy**.

Indicaciones

Paciente: EVOLET CATALINA ARÓSTICA ALVARADO
Rut: 23469778-1
Edad: 14 años, 8 meses, 11 días
Domicilio: Amadora 547, Puente Alto, Metropolitana De Santiago

Dr. Luis Alejandro Zapata Pérez
Rut: 15078658-4
Teléfono: +56998204612
Dirección: Gran Avenida 9385, Santiago
Email: zapataperezluis@gmail.com

Fecha emisión: 07-07-2025 **Folio:** N° 37672