



HELP

<https://recemed.cl>
Cód. verificación
21f3-15fc-5946100310381



Certificado Médico
Folio: 093146



2284238503894

Fecha de emisión: 22/07/2025, 15:30 hrs.

Datos Médico**Dr(a):** Karen Ximena Morales Montoya**Rut:** 27.404.254-0**Nº Registro Super. Salud:** 613978**Especialidad:** Medicina General**Dirección** Avenida Providencia Nº 1979, Piso 6**Comuna** Providencia**Ciudad** Santiago**Datos Paciente****Nombre:** JOSEFINA ANTONIA NORAMBUENA VALE**Rut:** 22.842.385-8**Teléfono** 963742292**Dirección** 0**Comuna** Santiago**Ciudad** SANTIAGO**Fecha de Nacimiento:** 12/10/2008 (16 años y 9 meses)

Detalle:

SE INDICA REPOSO ABSOLUTO EN CASA POR 3 DIAS DESDE EL DIA LUNES 21/07/2025 ,ACTUALMENTE CURSANDO CON CUADRO CLINICO DE TOS AGUDA- RINOFARINGITIS AGUDA. SE EMITE CERTIFICADO MÉDICO PARA SER PRESENTADO EN EL COLEGIO.



Karen Ximena Morales Montoya

27.404.254-0

Firmado Electrónicamente según Ley 19.799 el 22-07-2025 a las 15:30:48 con Firma Electrónica Avanzada

Código de validación 21F3-15FC-5946100310381

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