

## CERTIFICADO MÉDICO

**Nombre Paciente:** VEGA FERNANDEZ MAITE IGNACIA ANTONELLA  
**Fecha** 25-abr-24  
**Hora** 10:43:16

Certifico haber atendido a DANTE VEGA FERNANDEZ el día de hoy.

Reposo en su domicilio desde el 22 al 26 de abril por presentar un cuadro gripal.

Atte.



**Nombre del Médico:** JAQUE RODAS LORETO INES

**RUT:** 6847437-K

**Especialidad:** PEDIATRÍA

- Alameda • Barcelona • Centro Bandera • Centro Huérfanos
- Copiapo • Curicó • El Trébol • Estación Central • Freire • La Serena
- Independencia • La Serena • Los Cordones • Los Dominicos
- Maipú • Manzanerí • Mirador Bío Bío • Peñalolén • Plaza Norte
- Plaza Oeste • Plaza Sur • Quinta Alto • Santa Lucía • San Miguel
- Talca • Temuco • Valparaíso • Viña del Mar

### El Trébol

Avda. Jorge Alessandri 1000  
Talcahuano  
Servicio al Cliente  
600 636 6666  
desde celulares 22 636 6666  
[integramedica.cl](http://integramedica.cl)