

8'A

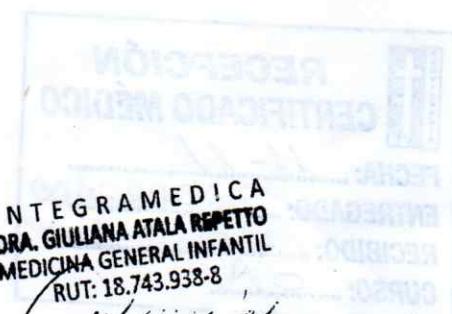
CERTIFICADO MÉDICO

Nombre Paciente: CASTILLO ARAYA VAITHYARE SIMON
Rut: 23953091-5
Fecha Nov 5, 2025
Hora 5:54:25 PM

El médico que suscribe, certifica que el paciente debe efectuar reposo domiciliario por 4 días a contar del día 4 de

noviembre/2025. Por encontrarse cursando con cuadro de: celulitis de 1er ortejo de pie derecho.

Indico que la semana del 10 al 14 de noviembre puede acudir a clases pero SIN HACER NINGUN TIPO DE ACTIVIDAD FISICA para su completa recuperación.



Valida tu documento aquí

• Alamed: **Nombre del Médico:** ATALA REPETTO, GIULIANA
• Copiapó • Egaña • El Trébol • Florida • Huasco • Florida Vespucio
• Independencia • La Serena • Las Condes • Los Dominicos
• Maipú • Manquehue • **Especialidad:** MEDICINA GENERAL INFANTIL
• Plaza Oeste • Plaza Sur • Puente Alto • Santa Lucía • San Miguel
• Talca • Tobalaba • Rancagua • Viña del Mar • Vitacura

La Serena
Alberto Solar
Mall Plaza La
Servicio al Cí
600 636 6666
desde celular
Integramedica.cl

