

CERTIFICADO MÉDICO

Nombre Paciente: LEDEZMA BRAVO FLORENCIA IGNACI
Rut: 23603714-2
Fecha: Oct 14, 2025
Hora: 1:36:55 PM

El médico que suscribe, certifica que el paciente debe efectuar reposo domiciliario por 5 días a contar del día 13 de

octubre/2025. Por encontrarse cursando con cuadro de: Rinofaringitis aguda sobreinfectada.

Indico además que por motivos de catástrofe familiar (incendio de su casa), mi paciente se encuentra atravesando episodio de estrés,

ansiedad, trastorno del sueño, por lo que indico que acuda a media jornada de colegio hasta fin de año por motivos de salud mental.

Solicito a colegio acogida de mi paciente por motivos anteriormente descritos.

Según el presente certificado para ser presentado en: el colegio.

INTEGRAMÉDICA
DRA. GIULIANA ATALA REPETTO
MEDICINA GENERAL INFANTIL
RUT: 18.743.938-8



Valida tu documento aquí

• Alameda • **Nombre del Médico: ATALA REPETTO GIULIANA**
• Copiapó • Egaña • El Trébol • Florida Vespucio
• Independencia • La Serena • Las Condes • Los Dominicos
• Maipú • Manquehue • **RUT: 18743938-8**
• 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 Cliente
600 636 666
desde celulares 22 636 6666
integramedica.cl

