

8º A  
(2=24)

**Ministerio de Salud**  
S.S. Araucanía Sur  
Santa Rosa [CGU]

Fecha : 03-09-2024  
11:52:42

**Nº CERTIFICADO :** 585177120

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN**

**PACIENTE :**

**R.U.N.** : 23.439.164-k  
**Nombre** : Trinidad Fernandez Lermanda

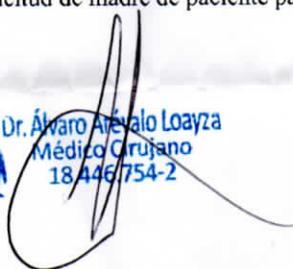
**PROFESIONAL :**

**R.U.N.** : 18.446.754-2  
**Nombre** : Álvaro Arévalo Loayza

**TIPO DE ATENCIÓN :**

Control de Salud Mental

**Indicaciones :** Paciente ha sido atendido el día de hoy en contexto de control de salud mental infantil.  
Se emite el presente a solicitud de madre de paciente para los fines que ésta estime conveniente.  
Atentamente:

  
Dr. Álvaro Arévalo Loayza  
Médico Cirujano  
18.446.754-2