

TUA



Certificado

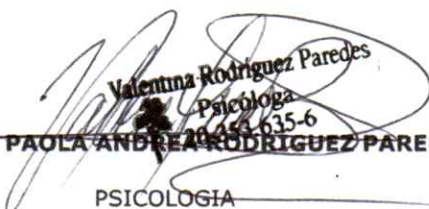
Nombre Paciente: **CATALINA EMILIA BARAHONA BARAHONA**

Cédula de Identidad: **22509535-3**

El profesional del establecimiento CESFAM HUALPIN, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por acudir a control de INGRESO con Psicóloga del establecimiento en jornada AM.

Usuaría comenzará a asistir a controles con Psicóloga y Dra. Salud Mental, de manera frecuente siendo usuaria del Programa de Salud Mental.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que este estime conveniente.


Valentina Rodríguez Paredes
Psicóloga
20.453.635-6
VALENTINA PAOLA ANDREA RODRIGUEZ PAREDES
PSICOLOGIA

22 / 04 / 2025