



DE SALUD ARAUCANIA SUR
HOSPITAL DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA SERVICIO PSIQUIATRIA
DR.FAM/ngn.

CERTIFICADO MEDICO.

El profesional que suscribe certifica que él o la
paciente.....*Corina Pacheco*.....

Asistió a control médico el día *24* / *05* / 2024.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en su
Establecimiento Educacional.

PSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL

[Signature]
Hospital Dr. Hernán Henríquez A
Policlinico Infanto - Juvenil
Modulo Salud Mental