

GA



Certificado

Nombre Paciente: **JAVIERA DANAE CONSTANZO MELILLAN**

Cédula de Identidad: **24136804-1**

El profesional del establecimiento, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este policlinico por presentar un diagnostico de la especialidad en controles en este policlinico. Debido a la mejoría sintomatologica es que se sugiere el reintegro a clases de forma paulatina. Se sugiere inicio de dos días a la semana en jornada completa, siempre cuidando los horarios de alimentación. Se sugiere además que en el colegio pudiese haber algún adulto responsable que este pendiente de su alimentación (no invadiendo el espacio personal pero si atentos).

Dentro de lo académico, se solicita en medida de lo posible, la adecuación de evaluación pendientes a Javiera (podría ser formas de evaluación distintas como guías, o bajar la escala) para que pudiese completar las calificaciones del semestre anterior y ponerse al día este. Se podría también, enviar guías de nivelación de temáticas a la casa los días en que no asista al colegio.

Se sugiere, y si es que hay cupo, que Javiera forme parte del programa de integración escolar.

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

Maite López Zugarramurdi
Psiquiatra Infancia y Adolescencia
18.366.121-3
42626-1

MAITE LOPEZ ZUGARRAMURDI

PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA

26 / 07 / 2024

entregada 13/09.