



II B.

## Certificado

Nombre Paciente: **JAVIERA AYLIÑ CARTES CARTES**

Cédula de Identidad: **22124164-9**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DE ALTO FUNCIONAMIENTO
- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR
- TRASTORNO ANSIEDAD GENERALIZADA CON CRISIS DE PANICO

Se otorga el presente certificado para justificar inasistencia al establecimiento escolar por asistir hoy a control con especialista.

Se agradece de antemano.

Atentamente.

**MELANIE SOFIA HACHIM FULGERI**

PSIQUIATRIA

Dra. Melanie Hachim Fulgeri  
RUT: 16.579.478-6  
Psiquiatra Infantojuvenil

21 / 10 / 2022