



IV^oB

Certificado

Nombre Paciente: **NS: NICOLAS MILLAMAN ACEVEDO**

Cédula de Identidad: **22734271-4**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en servicio de urgencias de CAPLC, en contexto de situación aguda del punto de vista de salud mental.

Dado a indicación de reposo en casa, se agradece que establecimiento educacional, pueda realizar cierre de año académico, procurando realizar envío de material remoto (guías, talleres, etc), en caso de presentar evaluaciones pendientes, evitando la sobrecarga.

Agradece, atte.

DR. MATIAS CHÁVEZ GATICA
PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA

14 / 10 / 2025



Matías Chávez Gatica
Psiquiatra Infanto Juvenil
19.075.774-9