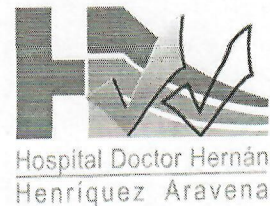
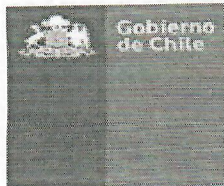


50A




CERTIFICADO

Nombre: MAILLEMYNI (NS: Dylan) BELEN MUÑOZ LOPEZ
Rut: : 23.613.656-6

El profesional que suscribe certifica que el paciente fue atendido en el establecimiento Hospital Hernán Henríquez Aravena, evaluado y en intervenciones por el equipo de psiquiatría de enlace infanto juvenil por diagnóstico de especialidad. Dylan estuvo hospitalizado desde el 22 de octubre hasta 28 de octubre, con indicación de mantenerse con reposo en el hogar desde el 28 de octubre por 2 semanas, es es hasta el día 12/11/2025.

Se extiende el presente certificado para ser presentado donde se estime conveniente.

28 de octubre de 2025


David Pedrero Osorio
Psicólogo Clínico
Infanto Juvenil y Adultos
20.296.838-4
Registro MINSAL: 756889

HOSPITAL DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA
SERVICIO PSIQUIATRIA INFANTOJUVENIL
RODRIGUEZ S/N (ENTRE BLANCO Y FREIRE) - FONO 559652-FAX 559699