



6°A
✓

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.....*[Signature]*.....
Asistió a control médico el día 05./11./2024.

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

PSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL

[Signature]
Hospital Dr. Hernán Henríquez A
Policlínico Infanto - Juvenil
Módulo Salud Mental