



CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Nombre Paciente: *Lukas Olave*
Cédula de Identidad: *22.532.112-4*

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

Paciente se atiende en "Policlínico de Género Infante Juvenil"

Adjunto certificado para presentar en Establecimiento Educativo

Mantiene atenciones con DUPLA Psicosocial de PAIG

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

Constanza Cerda Estrada
 18.728.340-K
Psicóloga

CONSTANZA CERDA ESTRADA

PSICÓLOGA PAIG

Paig.ssasur@gmail.com

12-03-2025