



DIRECCION ADMINISTRACION DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

CECOSF CHAIMAVIDA



# Certificado de atención

Quien suscribe, certifica haber atendido a: Agustín Reyes Gómez  
Con el siguiente diagnóstico: Control medico Salud Mental.

Doy el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado en donde corresponda

En Cecosf Chaimávida, 11 de Noviembre del 2024.

