

INFORME PSICOLÓGICO

CONFIDENCIAL

NOMBRE:	Pía Rodríguez Flores	FECHA: <i>27 agosto 2024</i>
EDAD	<i>13 años</i>	

En el presente documento certifico que **Pía Rodríguez RUT: 23.421.300-8** inició su tratamiento de psicoterapia el 28 de junio del presente año.

En este documento certifico que mi paciente asistió a sesión de psicoterapia en horario académico el día de hoy, por lo cual mediante este documento justifico la inasistencia a su jornada escolar.

Hago entrega de este certificado, para que sea presentado ante el establecimiento educacional de mi paciente.

Atentamente,



*Constanza Cabrera Parra
Psicóloga
RUT: 17.614.892 - 6*