



## CERTIFICADO ATENCIÓN

### I. IDENTIFICACIÓN PACIENTE

<b>NOMBRE</b>	<b>FERNANDA RIFFO ITURRIETA</b>
<b>RUT</b>	<b>23.685.270-9</b>
<b>EDAD</b>	<b>12 AÑOS</b>
<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>7º AÑO DE ENSEÑANZA BÁSICA</b>
<b>FECHA DE CERTIFICADO</b>	<b>15-05-2024</b>

### II. CONTENIDO

Se emite el presente Certificado de Atención Psicológica para la paciente Fernanda Riffo Iturrieta C.I. 23.685.270-9 destinado a los padres para presentar en la institución educativa de su hija.

A través de este, dejo constancia que la paciente está llevando un proceso psicoterapéutico por consulta espontánea de la madre y la adolescente ante fuerte sintomatología ansiosa depresiva y posterior descubrimiento de ideación suicida.

Sumado a esto, se encuentra con tratamiento farmacológico generado por psiquiatra y se está en observación de un posible Trastorno Límite de la Personalidad en vías de desarrollo, con alta sintomatología depresiva e intención suicida.

Dada la complejidad de estos síntomas y rasgos, y debido a que la semana pasada es hospitalizada por intento suicida, es que no estará asistiendo a clases por un período indefinido, sin embargo, sepan que cuenta con el apoyo y atenciones necesarias para estabilizar su condición y generar un tratamiento apropiado a sus necesidades actuales. A medida que se tengan actualizaciones, la familia irá comentando al establecimiento qué medidas tomarán en cuanto a su proceso escolar para este año.

Es todo cuanto puedo informar. Esperando su acogida, me despido cordialmente.

Pamela Vergara T.  
Psicóloga  
RUT: 18.266.799-4  
Nº Reg. Secreduc 164,284

PAMELA VERGARA TORRES  
PSICÓLOGA  
RUT: 18.266.799-4  
REG. SUPERSALUD: 403,911