



CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente:

Sofía Loamotto Fajana

Fue atendido (a) el día 21 / 03 / 28 a las 14:26 hrs.

Por:

- ☐ Médico ☐ Enfermera ☐ Terapeuta Ocupacional ☐ TENS
☐ Odontólogo ☐ Nutricionista ☐ Asistente Social ☒ Otro
☐ Matrona ☐ Kinesiólogo ☐ Educadora Párvulo

Diagnóstico: Control con psicólogo

Se otorga el presente certificado para ser presentado en: Colipo Providencia

Observaciones: Control La Serena

Meyling Craviolatti Avello
Psicóloga Clínica
R.U.T.: 18.521.191-6

Meyling Craviolatti Avello

FIRMA