



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

El profesional que suscribe certifica, que la paciente Paskal Muñoz Gonzalez Run
22.591.410-8 Asistió a este Centro de Salud por el siguiente motivo
Control Psicólogo

El presente certificado se extiende para ser presentado en donde se estime conveniente



Paulina Viol Y.
PROFESIONAL
Firma, Timbré



Coquimbo 29 Mayo 2025