

CERTIFICADO

Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a :

Nombre: Camila Vera Anayo

Edad: 17 años Posta Salud Rural: El Molle

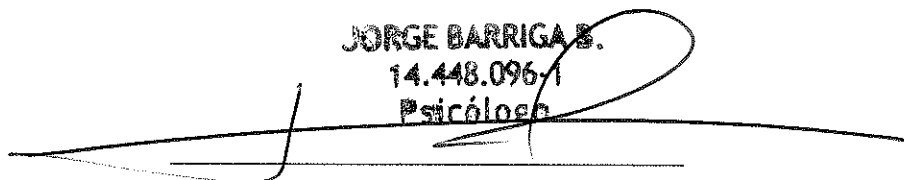
Diagnóstico: Ansiedad

Indicaciones: Ingreso 03/05/23

Se extiende el presente Certificado, a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

VICUÑA, 03 de Mayo del 2023

JORGE BARRIGA B.
14.448.096-1
Psicólogo



NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL