

## CERTIFICADO

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

Nombre: Camila Vargas Aníbal

Edad: 12 AÑOS Posta Salud Rural: El Molle

Diagnóstico: Anxiedad General

Indicaciones: Descanso 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