

4-B



CERTIFICADO



Suscribo y certifico haber atendido a _____

Millonesy González Topio

Indicación _____

Mantenimiento control en SM

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

Ps VA cony
Profesional tratante

Verónica Araya Ordaz
15.052.204-8
Psicóloga

Vicuña, 17 de Octubre

2023 .-