

## CERTIFICADO

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

Nombre: JAVIERA ROJAS ROJAS

Edad: 12 AÑOS Posta Salud Rural: La Coloma

Diagnóstico: T. A. G

Indicaciones: Control Psicológico  
Junio 2025

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

VICUÑA, 02 de Junio del 2025

JORGE BARRIGA B.

14.448.096-1

Psicólogo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL