

CERTIFICADO

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

Nombre: Alvaro Javier Gómez

Edad: 17 años Posta Salud Rural: La Calera

Diagnóstico: T.A.B - Control Salud Mental

Indicaciones: Control Agosto 2025

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

VICUÑA, 21 de Julio del 2025

JORGE BARRIGA B.

14.448.095-1

Psicólogo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL