

CERTIFICADO MÉDICO

Atención:	07-09-2023	Edad:	22 AÑOS 2 MESES 9 DÍAS
Paciente:	SOFIA PAZ MUGA FUENTES	Correo:	SOFIA.MUGA.F@GMAIL.COM
Rut:	20721483-3	Teléfono:	+56982834867
Dirección:	Av Echenique 7421, LA REINA		

Yo, Dr(a). SUSANA CAROLINA FLORES DUARTE, RUN 13232826-9, certifico que el paciente SOFIA PAZ MUGA FUENTES, Rut 20721483-3 consultó el día de hoy por cuadro de 2 meses de evolución caracterizado por síntomas ansiosos y depresivos por los que consulta a psiquiatría en junio, le indican tratamiento farmacológico y psicoterapia.

Evoluciona de manera tórpidamente, manteniendo y empeorando síntomas, a pesar de las intervenciones, comprometiendo su funcionamiento laboral y desempeño académico. El cuadro se explica principalmente por múltiples estresores ambientales.

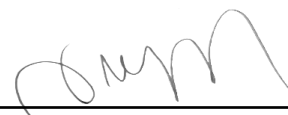
Es necesario que paciente disminuya su carga actual por lo cual se le Disugiere abandonar los estudios hasta que logre completa recuperación psíquica.

Diagnóstico: Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión.

Se mantiene indicación de fármacos y psicoterapia.

Solicito acoger solicitud de abandono de Magister de Arqueología que está cursando en la Universidad de Chile.

Se emite el presente certificado a solicitud del paciente, familia y/o cuidador, para los fines que estime conveniente.



SUSANA CAROLINA
FLORES DUARTE
13232826-9

Documento creado:
07-09-2023 11:38:52

Llámanos
22676 7000
Clínica San Carlos
22754 8800



Código Verificación: FCM1694097519099

ucchristus.cl



Portal UC