



3º B...
9:56.

Certificado

Nombre Paciente: **JOSEFA IGNACIA BAFER ANIÑIR**

Cédula de Identidad: **25523368-8**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

DANIELA KARIMA GONZALEZ ESPARZA

TERAPEUTA OCUPACIONAL

Daniel González Esparza
19.809.963-5
Terapeuta Ocupacional

17 / 03 / 2025