



3e 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

17 / 03 / 2025

Daniela González Esparza  
19.809.963-5  
Terapeuta Ocupacional