



Certificado

Nombre Paciente: **ASHLEY NAARA LOPEZ FRANCO**

Cédula de Identidad: **28503435-3**

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

SINDROME ANSIOSO

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


Joselyn Soraya Aliaga A.
Terapeuta Ocupacional
18.727.832-5

JOSELYN SORAYA ALIAGA ALIAGA

TERAPEUTA OCUPACIONAL

12 / 03 / 2026