



2ºB

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.

MATIAS JUAN PABLO CHÁVEZ GATICA

PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA

03 / 09 / 2024

Matías Chávez Gatica
Psiquiatra Infanto Juvenil
19.075.774-9