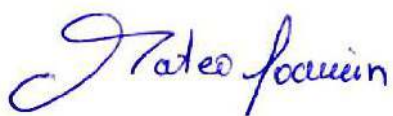
	CARTA DE JUSTIFICACIÓN	Unidad de Gestión de la Vinculación	
		Código de documento:	UGVS-CAR-V1-2020040

Sangolquí, 22 julio de 2023-

Yo, Loachamin **Aldaz Esteban Mateo**, con Cédula de Identidad **1727628065**, de la Carrera de **Insertar carrera tecnologías de la información** le pido cordialmente se me justificó la falta del día 21 de 07 mes de 2023, el cual fue debido a una cita en medicina general por una caída que sufrí, la cual fui atendido, por esta razón no pude asistir a la reunión. Por tal motivo solicito la justificación.

Sin otro particular, estaré atento a su respuesta y agradezco su atención. Saludos cordiales.

Atentamente,



Esteban Mateo Loachamin Aldaz  
**Estudiante**

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE				
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	H14	Colegio de Salud	172628065	

B. CERTIFICO QUE:									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	EDAD
Loachamin		Aldar		Esteban		Mateo		M	21
FUE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE									
ESPECIALIDAD									
FECHA DE ATENCIÓN:		AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS	
2023		07		21					
HORA DE ATENCIÓN:		DESDE:		HASTA:					
		17h00		18h00					
EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN									
FECHA DE INGRESO:		AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS	
FECHA DE ALTA:		AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS	

C. SE RECOMIENDA:									
REPOSO	SI	X		72 horas		Sábado y domingo		ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS	
NO									
DESDE:	AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS		
	2023		07		21				
HASTA:	AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS		
	2023		07		23				

D. DIAGNÓSTICO			
1.	Tratamiento de tendones y músculos	CIE	
2.	del grupo rectorio	CIE	

E. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (año-mes-día)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
21/07/2023	18h00	Juan Esteban	Galindo	Galindo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELO		
1726154469	YHLL	Dr. Juan Esteban Galindo G. Médico General 1726154469		

SNS-MSP/HCU-form.117/2021

Dr. Juan Esteban Galindo G. **CERTIFICADO MÉDICO**  
 Médico General  
 1726154469