

CENTRO MÉDICO

Club de Leones

Club de Leones Quito Luz de América

Centro Médico Metropolitano “Villaflora”

Quito Luz de América

Certificado Médico

Fecha:

Certifico que el/la paciente: Edad:

Cédula de Cuidadanía: N° Historia Clínica:

Fue atendido en el servicio de: Por presentar un diagnóstico de:

Código CIE10:

el día de a las horas.

Se recomienda reposo médico de horas, desde el al de

hasta el de del

Recomendación

Dr. Jimena Calderón M.

IBRO 1 U FOLIO 14 N 40

DERMATOLOGA

**Firma Médico Responsable**

**Sello Institucional**