

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL		CERTIFICADO MÉDICO	
DIRECCION NACIONAL MEDICO SOCIAL		(Para casos de Hospitalización)	
NRO. 143			
Dependencia:	UNIDAD TÉCNICA ONCOLOGIA	Fecha:	23/7/2020
BONILLA HARO NARCISA DE JESUS	501753297		
Asellidos y Nombres	Cédula Identidad	N° de Afiliación	N° Historia
Fecha de Admisión	3/7/2020	Fecha de alta:	11/7/2020
Necesita:	X.X.X.X.	días de reposo a partir de	X.X.X.X.X
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	fue sometido a intervención quirúrgica. No es posible prever la duración de su tratamiento y oportunamente se indicará la fecha de salida.	
Debe cambiar de trabajo a:			
Observaciones:			
Sello del Servicio			
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN			
DR. ALVAREZ MOLINA MARCELO			
NOTA: Esta forma se usará para conceder licencia de incapacidad hasta por <u>Dr. Marcelo Alvarez Molina</u> Jefe de la unidad de ONCOLOGIA CLINICA			
Médico Esclai. Para Mayor Información de días se utilizará la forma S.S.2.			
NOTA: Afiliado Cesante : Sin Derecho al Subsidio			



CS 101