

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL C.C.Q.A. HOSPITAL DEL DÍA EL BATÁN

| CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA |
|--------------------------------------|
| |
| (Vicholas les Gres |
| Consulta externa de: |
| HOLIN DIV |
| 12-01-20 TO |
| Se presentó a la consulta el día |
| X (n) c · a . () / . () |
| Hora de |
| |
| m = m = m = m = m |
| |
| (f) Det Profesional |
| (j) Der Tojesiona |
| Form 302-35 |