Hospital del IESS Quito Sur
Quito Sur

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

Código: IESSHQS-AU-RG-CAC Versió

> Elaborado: 07/12/ Vigencia: 07/12/

Por medio del presente se certifica que el Sr./Sra./Srta.:

(Apellidos y Nombres:)

le (hora): 16:40

nasta las: 1 + He

el día:

22 Lasis

ulta de . A . 9

REG. SENESCYT: 1006-2019-20032

NOMBRE, FIRMAY SELLO DEL MEDICO