

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

| CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA |  |
|--------------------------------------|--|
| Emerpencia Respirations              |  |
| Consulta externa de:                 |  |
| El Sr                                |  |
| Se presentó a la consulta el día     |  |
| Hora dea                             |  |
| Dra. Crisina Ticon Leon              |  |
| (f) Del Profestonal                  |  |
|                                      |  |