



CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
"COMITE DEL PUEBLO"

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

QUITO a, 29 de Noviembre de 2019.

Certifico que el/la paciente:

NOMBRES Y APELLIDOS:

Gonzalez Ullon Wilson

CEDULA DE IDENTIDAD:

09 25674285

ACUDIO A CONSULTA DE:

Medicina Fibero

ATENTAMENTE:

Firma y Sello

Hora de Entrada:

14:15

Hora de Salida:

14:45