



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Centro Médico Familiar, Integral y Especialidades,  
Diálisis "La Mariscal"

## CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA EXTERNA

Especialidad Médica:

*Odonatología*

Nombre del Paciente:

*Vega Jasso Gabriela*

Nombre Acompañante:

Fecha de la consulta:

*27-01-2020*

HORA DE INGRESO:

*14:00*

HORA DE SALIDA:

*16:00*

Firma  
y sello

*[Firma]*  
D. *[Firma]* Daniela Arce  
O. General  
MSP 133485019

FIRMA DEL MÉDICO

CMFIEDM-IESS-ADSM-001