

Quito, Lunes 25 de Noviembre del 2019

## **CERTIFICADO DE ASISTENCIA**

Certifico que el Sr. **SANTAMARIA ROBLES RUBEN** con **CI: 170440255-9** el día de hoy asiste a nuestro **CENTRO MEDICO CRUZ MEDIC** ubicado en La Av. 6 de Diciembre y Alpallana, por motivo de **CITA MEDICA** en la especialidad de **MEDICINA FAMILIAR** desde las 10:40 am hasta las 11:00 am

Atentamente,

SERVICIO AL CLIENTE CENTRO MEDICO CRUZMEDIC