in the second se

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA EXTERNA

Especialidad Médica:	
Nombre del Paciente: No ne Brute .	
Nombre Acompañante:	
Fecha de la consulta: 29 / 1 / 2021	
HORA DE INGRESO: 3.45 my HORA DE SALIDA:	20/m
Firma y sello MSP: \(\forage\) \(\forage\) Solo MSP: \(\forage\) \(\forage\) \(\forage\) \(\forage\) \(\forage\)	
FIRMA DEL MÉDICO	CMFIEDM-IESS-ADSM-001