



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESMERALDAS
CERTIFICADO MEDICO

UNIDAD MÉDICA: Hospital General de Esmeraldas Servicio de Emergencias
CERTIFICADO que ha Sr. Bustos Perez Yanira
Apellidos y Nombres Completos

No. de Céd. Identidad: 0800358046 No. Afiliación: _____ No. H. Clínica: _____

Por prescripción médica de reposo, no puede concurrir a su trabajo desde el Veinti siete
de Noviembre del 20 19 hasta el Veinti siete de Noviembre del 20 19
En letras En letras En letras
Esmeraldas a 27 de Noviembre del 20 19
Lugar Día Mes

INST. ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Año 2019 Miguel Martinez Campanioni
MÉDICO RESPONSABLE MEDICINA CRÍTICA
0801 1254733

MEDICO TRATANTE
(Firma, Código y Sello)

NOTA: Este Formulario debe ser entregado al patrono por el afiliado, para justificar el ausentismo al trabajo por: ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Enfermedad Profesional ☐ Maternidad (niño vivo). Además no debe tener ningún borrón o enmendadura.