



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL "SAN FRANCISCO DE QUITO"
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Fecha: 10 / 12 / 2019

Certifico que el usuario (Sr, Sra, Srta, niño(a)) Francisco Tonate portador del DNI: _____
acudió al consulta médica de PEDIATRÍA el día de hoy desde las 11:30 hs hasta las 12:30 hs.

Atentamente

Firma y sello
(Profesional y/o Servicio)

Dra. Lisseth Vaca
Pediatra
HSP Lora
HSP Lora

Ley Orgánica de Salud, artículo 7, literal d.
Ley de Derecho y Amparo del Paciente, artículo 4.