| | Hospital del IES Quito Sur |
|--|--------------------------------------|
| | Quito Cui |

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A

Código: IESSHQS-AU-RG-CAC-001 Versión: 01

| Por medio del presente se certifica que el Sr./Sra./Srta. : | Hospital del IESS Quito Sur | CONSULTA | Elaborado: 07/12/201/ |
|---|-----------------------------|---|-----------------------|
| (Apellidos y Nombres:) 50/0302 Sarango Algarosa Grefaria. con C.I. Nro.: 7 9 3 3 230 T desde (hora): 2:04 hasta las: 15:00 el día: 27 1 07 1 22 asistió a consulta de | Quito Sur | CONSOLIA | Vigencia: 07/12/2019 |
| con C.I. Nro.: 7 9 3 3 230 T desde (hora): 2!04 hasta las: 75.00 el día: 24 / 07 / 22 asistió a consulta de | Po | or medio del presente se certifica que el Sr./Sra./ | Srta. : |
| con C.I. Nro.: 7 9 3 3 230 T desde (hora): 2!04 hasta las: 75.00 el día: 24 / 07 / 22 asistió a consulta de | (Apellidos y Nombres:) 50 | lazze Sarango Ale | ja oea Gkfaria |
| el día: 27 / 07 / WZZ asistió a consulta de | (Apellidos y Homeron) | 3 3202+ 121/2/1 | 19:10 |
| el día: 27 / 07 / 22 asistió a consulta de | con C.I. Nro.: 17 13 3 | | -/ |
| Tra. Fornanda (1810) | el día: 27 / 0 | Fregeria WVID | ulta de |
| | | Pra Fornanda Mario | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO | |