

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO DE ESPECIALIDADES CENTRAL CUENCA
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

El profesional que suscribe el presente, CERTIFICA que el/la afiliado/a

(nombres y apellidos) ELIZABETH CHICA BUELE

acude a cita médica (☒) examen complementario (☐) en el servicio de

(nombre de servicio) GINECOLOGIA

el día: 04 de (mes) 07 del (año) 2022

desde las 19:30 hasta las 16:30

El presente NO es indicativo de reposo médico

CENTRO DE ESPECIALIDADES CENTRAL CUENCA



Firma y Sello del profesional
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
GENE3CYT 1007-13-86032296

F002-ASISTENCIA-CECC2019-F090