



**CENTRO DE ESPECIALIDADES
COMITÉ DEL PUEBLO**

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

QUITO a, 08 de Julio de 20 22

Certifico que el/la paciente:

NOMBRES Y APELLIDOS: JULIO GARCIA

CÉDULA DE IDENTIDAD: 1204804734

ACUDIÓ A CONSULTA DE: IMAGEN



**CENTRO DE ESPECIALIDADES
COMITÉ DEL PUEBLO - PONCEANO**

[Handwritten signature]

**ADMISION
IMAGENOLOGIA**

Hora de Entrada: 06:45

Hora de Salida: 07:50

Firma y Sello