



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO MÉDICO FAMILIAR, INTEGRAL Y ESPECIALIDADES,
DIÁLISIS LA MARISCAL

CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

CONSULTA EXTERNA DE

El/La: Sr.(a)

Se presentó en consulta el día

Hora de :

Firma y sello del profesional

Dra. Susana M. Farre Rosales
Esp. Medicina Interna
1756427157