

Quito: 05/07/2022

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

A petición verbal del/a interesado/a Negrete Espinosa Carlos

con CI: 1705663241

me permito indicar que acude a esta casa de salud a realizarse Atención médica

Siendo atendido en el horario de 12:45 a 13:40

Por la atención que se digna dar a la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente


CLÍNICA DAME
CONSULTA EXTERNA
PACIENTE IESS
CONSULTA EXTERNA
Clínica Dame S.A.