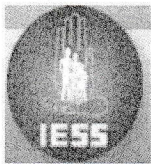


INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL



**CERTIFICADO MEDICO**

UNIDAD MEDICA:

CENTRO ATENCION AMBULATORIA CENTRAL - QUITO  
CENTRO QUIRURGICO

SERVICIO DE:

GINECOLOGIA

PACIENTE:

CHACAN ESCOBAR VERONICA KARINA

C. I. No.

0201578036

AFILIACION:

1

No. H. Cl.:

573328

CODIGO CIE:

D24

TUMOR BENIGNO DE LA MAMA

REPOSO MEDICO:

15 (QUINCE) DIAS

DESDE:

08(OCHO) DE JULIO DE 2022

HASTA:

22 (VEINTE Y DOS) DE JULIO DE 2022

TIPO DE CONTINGENCIA:

ENFERMEDAD GENERAL

TELEFONO DOMICILIO:

0992892513

DIRECCION DOMICILIO:

SUNBAGUE E6-12 Y CATARAMA

INSTITUCION DE TRABAJO:

COLEGIO FISCAL 5 DE JUNIO

ACTIVIDAD LABORAL:

DOCENTE

QUITO, 08 DE JULIO DE 2022

DR. JUAN FRANCISCO ZAMBRANO VELASCO

juan.zambrano@iess.gob.ec

CI: 1711842086

MEDICO TRATANTE

(Firma, código y sello)

  
CENTRO QUIRURGICO AMBULATORIO  
CENTRO CLINICO  
HOSPITAL DEL DIA  
CENTRAL QUITO  
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA  
REG MSP L10 F71 N213 / CI 1711842086

NOTA: Este formulario debe ser entregado al patrono por el afiliado, para justificar el ausentismo al trabajo.

Formulario No. 4500-02

