

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL. HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

DIRECCIÓN NACIONAL MÉDICO SOCIAL CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

| Consulta Externa de: |
|---|
| Elsr. FUTNITES PART OSCAL |
| Se presentó a constita el día: 73/10/2019 |
| Hora: de / / a / / / |
| M. Dr. Perez Napolet III Month |
| 11 CAM Profesional |
| Form.N*303-33-40'00-3004-07-16-2954-HCAM |