



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL "JOSÉ CARRASCO ARTEGA"

**CERTIFICADO MÉDICO**

Unidad Médica HJCA Servicio de Emergencias

CERTIFICO Que el Sr. Jaime Alberto Pacheco Solano  
Apellidos y Nombres Completos

Nº Céd. Ident 0103650303 Nº Afiliación \_\_\_\_\_ Nº H. Clínica 572819

Por prescripción médica de reposo, no puede concurrir a su trabajo desde el cuatro de Noviembre  
de 20 19 Hasta el 5 de Noviembre de 20 19  
letras letras  
Cuenca a 04 de Noviembre del 20 19  
Lugar Día Mes

Año  
HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEGA  
MD. HUMBERTO REY  
SENASCO T. 1015201  
REG. 300-2-00-07416670

**MEDICO TRATANTE**  
(Firma código y sello)

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

☐ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Enfermedad Profesional ☐ Maternidad (niño vivo) además, no debe tener ningún borrón o enmendadura.