



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION NACIONAL MEDICO SOCIAL
NRO. 041

CERTIFICADO MÉDICO
(Para casos de Hospitalización)

Dependencia:

UNIDAD TÉCNICA ONCOLOGIA

Fecha: 13/2/2020

VARGAS ENRIQUEZ GERMAN

1720744661

Apellidos y Nombres

Cédula Identidad

N° de Afiliación

N° Historia

Fecha de Admisión 7/2/2020

Fecha de alta: 12/2/2020

Necesita:

DIEZ (10)

días de reposo a partir de

12/2/2020

SI

☐

NO

☐

fue sometido a intervención quirúrgica. No es posible precisar la duración de su tratamiento y oportunamente se indicará la fecha de salida.

Debe cambiar de trabajo a:

Observaciones:

Sello del Servicio



DR. MARCELO ALVAREZ

NOTA: Esta forma se usará para conceder licencia de incapacidad hasta por

tres días que no ocasiona pago de subsidio a la Dirección Nacional

Médico Social. Para Mayor información de días se utilizará la forma S.S.2.

CIE 10:

NOTA: Afiliado Cesante : Sin Derecho al Subsidio