



**CENTRO DE ESPECIALIDADES
COMITÉ DEL PUEBLO**

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

QUITO a, 28 de 12 de 20 21

Certifico que el/la paciente:

NOMBRES Y APELLIDOS: Nezarte Carlos

CÉDULA DE IDENTIDAD: 1705603241

ACUDIÓ A CONSULTA DE: Ortopedia

ATENTAMENTE

Firma y Sello

Hora de Entrada: 8:00am

Hora de Salida: 8:45am