



ECDA + Bx

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO MEDICO FAMILIAR INTEGRAL DE
ESPECIALIDADES, DIÁLISIS "La Mariscal"
CERTIFICADO DE ASISTENCIA A CONSULTA

Consulta externa de.....

El/la: Sr.(a).....

Se presentó a la consulta el día.....

Hora:.....

FIRMA DEL PROFESIONAL

D. Frank Pérez Suárez
MÉDICO GASTROENTERÓLOGO
M.S.P. 153041