

*Para archivo en
2+pidien de*

Quito, 05 de junio de 2018

CERTIFICADO

Certifico que el/la Sr(a). **ARMAS ARMIJOS BAYARDO ANTONIO** portador (a) de la Cédula de Ciudadanía No. **1711187086**, es paciente de esta unidad con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica Estadio 5 D (N18), por lo que se realiza las sesiones de hemodiálisis los días **Martes, Jueves y Sábado** en el **Cuarto Turno** es decir de **16h00** hasta **20h00**.

El tratamiento es por tiempo indefinido y de carácter vital

Atentamente,

Dra. Carlotta Sulbaran
NEFRÓLOGA
COD. 087783052

Dra. Carlotta Sulbaran
MÉDICO NEFRÓLOGO MENYDIAL