



Orden N°:
Fecha:

CERTIFICADO DE GENERACIÓN DE ORDEN DE SERVICIO HospIPOO – Entidad Prestadora de Salud

Por medio de la presente, se certifica que el(la) paciente _____, identificado(a) con documento de identidad No. _____, generó satisfactoriamente la Orden de Servicio No. _____, correspondiente a la especialidad y/o servicio de _____ en la fecha antes mencionada.

Detalles de la orden:

- Tipo de orden: _____
- Estado de la orden: _____

Información del funcionario responsable:

- Generada por: _____
- Cargo: _____

En constancia, se expide este certificado para los fines que el interesado considere pertinentes.