



Consulta N°:

CERTIFICADO DE GENERACIÓN DE CONSULTA **HospIPOO – Entidad Prestadora de Salud**

Por medio de la presente, se certifica que el(la) paciente _____, identificado(a) con documento No. _____, fue atendido(a) en consulta médica el día _____, registrada bajo el número de consulta _____.

Durante la atención se registró el diagnóstico _____ y las siguientes observaciones del profesional de salud:

La consulta se encuentra asociada a la Orden de Servicio No. _____, correspondiente a la especialidad de _____.

Información del profesional responsable:

- Atendido por: _____
- Cargo: _____

En constancia, se expide el presente certificado para los fines que el paciente estime pertinentes.