

### CERTIFICADO DE ASISTENCIA

FECHA 

2024	6	18
AÑO	MES	DIA

HORA DE REGISTRO 

13:59:19
----------

NOMBRE DEL AFILIADO

CORTEZ CONTRERAS GLADYS FABIOLA

CÉDULA DE IDENTIDAD

0929135077

NOMBRE DEL PACIENTE

CORTEZ CONTRERAS GLADYS FABIOLA

CÉDULA DE IDENTIDAD

0929135077

CERTIFICO QUE EL PACIENTE ASISTIÓ A UNA CITA DE CONSULTA EXTERNA EN NUESTRAS INSTALACIONES

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

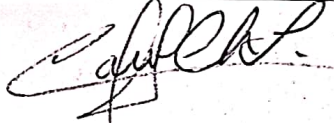
HORA DE CITA

14:15

HORA DE SALIDA

14:40

<b>SELLO</b>	Dra. Carol Dayana Chiriguayo Lopez MÉDICO GENERAL C.I. 0955359591 SENECYT: 1006-2020-2238485
--------------	---

<b>FIRMA</b>	
--------------	--

**CSA** Clínica  
**Clisalsa S.A.**  
HOSPITAL GENERAL