



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
COORDINACION PROVINCIAL DE PRESTACIONES DEL SEGURO DE SALUD - AZUAY
Referencia Médica



Ci: X	AFILIADO:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	SEGURO :	HIJO<18 A?OS
FECHA EMISION:	2019-04-08	DIAS VALIDEZ:	60	
PRESTADOR:	HOSPITAL MONTE SINAI			
<i>DIRECCION-CONTACTO PRESTADOR: MIGUEL CORDERO Y AV. SOLANO</i>				
SERVICIO:	AMBULATORIO		ESPECIALIDAD:	CONSULTA EXTERNA
DIAGNOSTICO-CIE11:	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS - R568			
PROCEDIMIENTO:	PROCEDIMIENTO SEGUN PERTINENCIA MEDICA			
DESCRIPCION:	FORMUALRIO 007 EEG			



AUTORIZADO POR: Clara Veronica Sanchez Mejia

NOTA IMPORTANTE:

El IESS, cubre los costos de su atención médica, en base a la normativa vigente, en las diferentes Clínicas, Hospitales, Laboratorios, Centro de RX, Centros de Rehabilitación y Fundaciones, a donde usted este siendo enviado. En caso de que le soliciten a usted UN PAGO ADICIONAL por la atención brindada, por favor acercarse a las oficinas del Seguro en el 7mo piso de las calles Hermano Miguel y Gran Colombia esquina.