



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



Ci: 0XXXXXX	AFILIADO: XXXXXXXXXXXXXXXXX	SEGURO : HIJO<18 A?OS
--------------------	------------------------------------	------------------------------

FECHA EMISION: 2021-06-22	DIAS VALIDEZ: 60
----------------------------------	-------------------------

PRESTADOR: FUNDACION MUNICIPAL DE LA MUJER Y EL NI?O

DIRECCION-CONTACTO PRESTADOR: Patamarca:Calle del Camal (Uncovia)

SERVICIO: C/EXT-HOSP	ESPECIALIDAD: NEUROPEDIATRIA
DIAGNOSTICO-CIE11: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - G409	
PROCEDIMIENTO: VALORACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL	
DESCRIPCION:	



AUTORIZADO POR: Fernanda Soliz S.

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.