



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO

## A PETICION DE LA PARTE INTERESADA

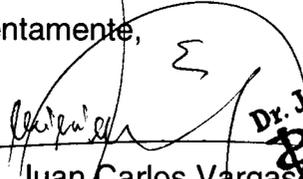
### CERTIFICO:

Que el Sr. GONZALEZ MUÑOZ FAUSTO ANTONIO, de 61 años de edad, con cédula de identidad número 1100645447 e historia clínica n° 244500, padece: **DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINODEPENDIENTE, LUMBAGO CRONICO.** Paciente acude a los controles periódicos establecidos, y al momento se encuentra compensado.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Fecha: Loja, 13 de febrero de 2020

Atentamente,



**Dr. Juan Carlos Vargas**  
MSP: L02 F467 N 1991  
REG. 1900398353

**DR. Juan Carlos Vargas**  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA- HMYMV













Ministerio  
de Salud Pública del Ecuador  
Dirección Nacional de Discapacitados



### CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: **CHANDA**

Nombres: **MARIA JIMBA**

CC: **1906038029**

• Tipo de discapacidad: **FÍSICA**

• Porcentaje de discapacidad: **33 %**

• Grado de discapacidad: **MODERADO**



¡La capacidad que se va creando existen oportunidades!

El portador del presente carné tiene acceso a los derechos consagrados en la Constitución de la República del Ecuador, convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo y beneficios determinados en la Ley Orgánica de Discapacitados y su reglamento.

Emitido por: **HERRERA ROJAS NORMA ESTELA**

Fecha de emisión: **25/10/2018**





