
Fernando José Hernández Suárez



MÉDICO CIRUJANO

ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA.

DIPLOMADO EN GERENCIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL,
AMBIENTE E HIGIENE OCUPACIONAL.

DIPLOMADO EN DOCENCIA PARA EDUCACION
UNIVERSITARIA.

Teléfono. 0978798978.

Correo: galenohernandez@hotmail.com

Información Personal

Nombre: FERNANDO JOSE HERNANDEZ SUAREZ.

Fecha de Nacimiento: 17/Julio /1984

Número de Cédula/ 1757265119

Estado Civil: SOLTERO Edad: 37 AÑOS

SENESCYT: 1757265119

Lugar de Residencia: CALLE PIÑAN, CONJUNTO

RESIDENCIAL LA RIBERA DEL LAGO CASA

NUM 1. IBARRA - ECUADOR

Preparación Académica

AÑO	INSTRUCCIÓN	INSTITUCIÓN	TÍTULO
2015	EDUCACION SUPERIOR	CECOU	DIPLOMADO EN GERENCIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, AMBIENTE E HIGIENE OCUPACIONAL
2011-2014	EDUCACION SUPERIOR	LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES.	ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGIA
2012	EDUCACION SUPERIOR	LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA	DIPLOMADO EN DOCENCIA PARA LA EDUCACION UNIVERSITARIA
2003-2009	EDUCACIÓN SUPERIOR	LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA.	MEDICO CIRUJANO

2002-1997	EDUCACIÓN SECUNDARIA	U.E RAFAEL MARIA BARALT	BACHILLER EN CIENCIAS.
1997-1992	EDUCACIÓN PRIMARIA	U.E NORMAN PRIETO RAMOS	

Experiencia Profesional

Empresa: HOSPITAL CLINICA METROPOLITANA DE IBARRA. ECUADOR

Duración: CINCO AÑOS (2016 HASTA LA ACTUALIDAD)

Cargo: MEDICO NEUMONOLOGO

MEDICO ESPECIALISTA EN DIAGNOSTICAR, TRATAR Y SUPERVISAR PATOLOGIAS DE LA ESFERA RESPIRATORIA: ASMA BRONQUIAL, EPOC, EPID, FIBROSIS PULMONAR, DERRAME PLEURAL, TUBERCULOSIS, APNEA DEL SUEÑO, TABAQUISMO, ENTRE OTROS. ASI MISMO REALIZAR PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR Y VIDEOBRONCOSCOPIAS.

ATENCION DEL PACIENTE CON PATOLOGIAS RESPIRATORIAS EN EL AREA DE EMERGENCIA, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA

Empresa: POLICLINICA SUR DE LAGO

Duración: UN AÑO (2015)

Cargo: MEDICO NEUMONOLOGO

MEDICO ESPECIALISTA EN DIAGNOSTICAR, TRATAR Y SUPERVISAR PATOLOGIAS DE LA ESFERA RESPIRATORIA: ASMA BRONQUIAL, EPOC, EPID, FIBROSIS PULMONAR, DERRAME PLEURAL, TUBERCULOSIS, APNEA DEL SUEÑO, TABAQUISMO, ENTRE OTROS. ASI MISMO REALIZAR PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR.

ATENCION DEL PACIENTE CON PATOLOGIAS RESPIRATORIAS EN EL AREA DE EMERGENCIA, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA

Empresa: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES

Duración: TRES AÑOS (DIC 2011- DIC 2014)

Cargo: RESIDENTE DE NEUMONOLOGIA

MEDICO NEUMOLOGO EN FORMACION, PARA DIAGNOSTICAR, TRATAR Y SUPERVISAR PATOLOGIAS DE LA ESFERA RESPIRATORIA. ASI MISMO REALIZAR PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR, VIDEOBRONCOSCOPIA, COLOCACION DE DRENAJES TORACICO, TORACOCENTESIS DIAGNOSTICA Y EVACUADORA, ENTRE OTROS PROCEDIMIENTOS.

PRESENTACIÓN DE TRABAJO EN CONGRESO NACIONAL SOVETORAX (2015) "EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE LA SEDACION EN PACIENTES ADULTOS SOMETIDOS A VIDEOBRONCOSCOPIA: COMPARACION DE TRES ESQUEMAS DE SEDACION".

ATENCION DEL PACIENTE CON PATOLOGIAS RESPIRATORIAS EN EL AREA DE EMERGENCIA, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA

Empresa: HOSPITAL GENERAL SANTA BARBARA DEL ZULIA

Duración: DOS AÑOS 2009-----2011

Cargo: MEDICO INTERNO DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

MEDICO INTERNO ENCARGADO DE ATENCION PRIMARIA Y QUE EVALUA Y TRATA TODO TIPO DE PATOLOGIAS DENTRO DEL AREA DE MEDICINA INTERNA EN

PACIENTES ADOLESCENTES, ADULTOS, HOMBRES ANCIANOS Y MUJERES. DISCUSION DE CASOS CLINICOS, PRESENTACION DE TRABAJOS, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES.

Empresa: AMBULATORIO RURAL SANTA CRUZ DEL ZULIA.

Duración: UN AÑO (2009 -2010)

Cargo: MEDICO RURAL

MEDICO GENERAL EN EJERCICIO RURAL CON ATENCION PRIMARIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS Y ANCIANOS CON DIVERSAS PATOLOGIAS EN EL AREA DE PEDIATRIA, GINECOBSTRICIA, MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA. SE REALIZO DESDE CONSULTAS EXTERNAS, PROCEDIMIENTOS: SUTURAS, PARTOS, RCP, ENTRE OTROS.

REFERENCIAS PERSONALES

DRA. JUDITH AGUINAGA.

judyafe@hotmail.com

TELEF. 0999457473 / 2956442

GINECOLOGA OBSTETRA DEL INSTITUTO MEDICO DE
ESPECIALIDADES.

DR. RODRIGO GONZALEZ

gonzrodrigo@hotmail.com

TELEF. 0984672781

MEDICO INTERNISTA DEL INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALIDADES

DRA. MARIA MILAGRO LINARES

dra.marialinares@gmail.com

TELEF. 0978962238

MEDICO RESIDENTE DEL IESS IBARRA.

CERTIFICADO DE LA SENESCYT

Quito, 21/08/2018

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, informa que HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE, con documento de identificación número 1757265119, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE
Número de Documento de Identificación: 1757265119
Nacionalidad: Venezuela
Género: MASCULINO

Título de Cuarto Nivel o Posgrado

Número de Registro	86214534
Institución de Origen	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
Institución que Reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGÍA
Tipo	Extranjero
Fecha de Registro	2015-11-10
Observaciones	

Título de Tercer Nivel o Pregrado

Número de Registro	86214536
Institución de Origen	UNIVERSIDAD DEL ZULIA
Institución que Reconoce	
Título	MEDICO CIRUJANO
Tipo	Extranjero
Fecha de Registro	2015-11-10
Observaciones	

CERTIFICADOS DE LA MATRICULA EN EL MSP.



Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública
Dirección Nacional de Normatización del Talento Humano en la Salud

CERTIFICA QUE:

El Sr/Sra. **HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE** con cédula de Ciudadanía/Identidad o Pasaporte Nro. **075344919** registró su título en el Ministerio de Salud Pública del Ecuador de **TERCER NIVEL** de **MEDICO CIRUJANO**

Fecha: 22 de Febrero de 2016

Su número de registro es: 075344919



Ministerio
de Salud Pública



Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública
Dirección Nacional de Normatización del Talento Humano en la Salud

CERTIFICA QUE:

El Sr/Sra. **HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE** con cédula de Ciudadanía/Identidad o Pasaporte Nro. **075344919** registró su título en el Ministerio de Salud Pública del Ecuador de **CUARTO NIVEL** de **ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGÍA**.

Fecha: 22 de Febrero de 2016

Su número de registro es: 075344919



Ministerio
de Salud Pública



TITULO DE TERCER NIVEL

República Bolivariana de Venezuela



Universidad del Zulia

Dr. Jorge Palencia Piña

Rector (a)

Hago saber

Que el Eddno. **Dr. Fernando Jose Hernandez Suarez** natural del Edo. Zulia, Venezuela, y de veinticinco años de edad, titular de la C.I. V. 17.306.025, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtener el Título de

Médico Cirujano

Por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la ley, se le confiere.

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad. En Maracaibo a los once días del mes de diciembre de dos mil nueve.

Rector (a)

Años: 199° y 150°

Decano (a)



[Signature]

Secretario (a)

Encargado

[Signature]

Dra. Maria José Ferrer M.

Dr. *[Signature]* Aquiles Osorio Morales

Inscrito al folio 1192 al 1303 del libro respectivo correspondiéndole el N° 0458



Secretario (a)



Oficina Principal del Vicerrectorado del *[Signature]*
Año: 18 de *[Signature]* de *[Signature]* 2009
El presente Título que se otorga a *[Signature]* en virtud del Decreto del Rector y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento del Título de Grado de la Universidad del Zulia, se otorga en el Centro Especial de *[Signature]* el día *[Signature]* de *[Signature]* del año 2009.
Dr. *[Signature]*
Rector (a)

LUZ 055889

TITULO DE CUARTO NIVEL.

1. El presente instrumento público se otorgó en la ciudad de **Maracaibo**, Estado de **Zulia**, el día **17** de **Julio** de **2014**.
 2. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 3. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 4. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 5. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 6. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 7. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 8. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 9. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 10. El presente instrumento público se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.

Dra. Grace López Motuburo
 NOTARIA VIGESIMA DE QUITO
 05 FEB 2016
 QUITO


Fernando J. Hernández Suárez

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
 UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
 DEPARTAMENTO DE NEUMONOLOGÍA
 CONSEJO UNIVERSITARIO

República Bolivariana de Venezuela
 Mario Domínguez Rossini
 Rector de la

Universidad de Los Andes
 De acuerdo con la autoridad que le otorga la Ley, y por cuanto

Fernando J. Hernández Suárez

con Cédula de Identidad N° **V-17.306.025** - o Pasaporte N°
 nacido en **Maracaibo - Edo. Zulia** - el **17 de julio de 1984**
 ha cumplido y aprobado satisfactoriamente los estudios y demás requerimientos establecidos
 en el programa académico respectivo, le confiere el grado de

Especialista

en
Neumonología

Dado en la ciudad de Mérida a los **~ Cinco ~** días del mes de **Diciembre** de **Dos Mil**
Catorce Año **2014** de la Independencia y **155** de la Federación.

El Rector


El Decano


El Secretario




Inscrito folio: **3423**
 Tomo **VII**



El presente instrumento de Promoción y Graduación se otorgó en la ciudad de Mérida, Estado de Mérida, el día **17** de **Diciembre** de **2014**.
 El presente instrumento de Promoción y Graduación se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 El presente instrumento de Promoción y Graduación se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 El presente instrumento de Promoción y Graduación se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.
 El presente instrumento de Promoción y Graduación se otorgó en virtud de la **Acta de Promoción y Graduación** del programa de **Neumonología**, otorgado por el **Consejo Universitario** de la **Universidad de los Andes**.

Inscrito folio: **3423**
 Tomo **VII**

CEDULA DE IDENTIDAD.



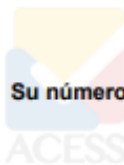
PAPELETA DE VOTACION.



Quito, 02 de Julio de 2020

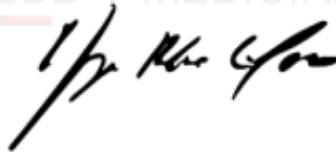
La Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS) certifica que HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE registra su título de ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGÍA con la siguiente información:

Nombre	HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE
Número de Documento	075344919
Título Registrado	ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGÍA
Fecha de Registro	22-02-2016
SI	ESTÁ FACULTADO PARA PRESCRIBIR MEDICAMENTOS INCLUYENDO LOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS



Su número de registro es: 075344919

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO
DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS
DE SALUD Y MEDICINA PREPAGADA



Mgs. Jorge Rubio Cedeño
DIRECTOR EJECUTIVO - ACCESS



**CERTIFICADO DE HABILITACIÓN
EXAMEN DE HABILITACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL**

El Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior, CACES, certifica que FERNANDO JOSE HERNANDEZ SUAREZ con documento de identificación número: 1757265119, registra la siguiente información referente al examen de habilitación para el ejercicio profesional.

NOMBRES Y APELLIDOS:	FERNANDO JOSE HERNANDEZ SUAREZ
No. DE IDENTIFICACIÓN:	1757265119
NACIONALIDAD:	VENEZOLANA
CARRERA:	MEDICINA
RESULTADO DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL:	APROBADO
FECHA DE APLICACIÓN DEL EXAMEN:	12 DE JULIO DE 2020
FECHA DE EMISIÓN:	07/08/2020
No. RESOLUCIÓN y FECHA:	086-SE-23-CACES-2020 de 07 de August de 2020



4808053320010235

De conformidad con el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior, cuando el ejercicio profesional esté regulado por norma específica, este certificado será un requisito previo a la habilitación que emita el órgano competente. Para el caso de las carreras del campo de salud el examen será requisito previo para el ejercicio del año de práctica determinado en la normativa sanitaria correspondiente. Para verificar la autenticidad de presente certificado, ingresar al siguiente enlace:

<http://habilitacion.caces.gob.ec/habilitacionResultados/paginas/validarCertificado.jsf?p=6a719b07-d751-4cf7-b942-2b5742d95864>

GENERADO:08/08/2020 13:45



CENTRO CORPORATIVO UNIVERSITARIO

La alternativa educativa a distancia

CERTIFICADO

El Centro Corporativo Universitario (Cecou) y la Red Internacional para el Aprendizaje Colaborativo de la Educación Virtual (Riacev), certifica que el (la) ciudadano (a):

Fernando José Hernández Suarez

C.I. Nº 17.306.025

Aprobó con una evaluación de "Excelente" el estudio denominado:

DIPLOMADO EN GERENCIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, AMBIENTE E HIGIENE OCUPACIONAL

Con una estructura curricular que comprende siete (07) cursos con una duración de un mes cada uno, y un total de 288 horas académicas.

Culminado en el período 2015-I, en la ciudad de Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela.



Dr. Luis Miquilena Piña
Presidente del Cecou



M.Sc. Patricia Piñero Fuchs
Coordinadora(E) Académica del Riacev



AAAAI American Academy of
Allergy Asthma & Immunology
ANNUAL MEETING
PHOENIX, AZ · FEBRUARY 25-28, 2022

Difficult to
Control Asthma
#AAAAI22

Certificate of Attendance

Fernando Hernandez Suarez

The American Academy of Allergy, Asthma & Immunology certifies that the above named individual has attended the activity titled 2022 AAAAI Annual Meeting beginning February 25, 2022.

A handwritten signature in black ink that reads "Steve Folstein".

Certified by: Steve Folstein, M.Ed., Director of Meetings, AAAAI

Date Issued: 3/7/2022

Campus Virtual IntraMed

CAPACITACIÓN ONLINE
EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA



CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Certificamos que

Fernando José Hernández Suarez

ha cumplido con todos los requisitos de aprobación del curso **"ABC en manejo del dolor"** dictado a través del Campus Virtual IntraMed con una carga horaria de 30 horas docentes (modalidad a distancia), realizado del 23 de julio al 2 de septiembre de 2018.

Examen final Calificación: 9,33

Criterio de aprobación: obtener un puntaje igual o superior a seis sobre diez (6/10) en el examen final.

Dr. Eduardo Stonski
Director del curso

Dr. Daniel Welssbrod
Director del curso



IntraMed
www.intramed.net



Sociedad Ecuatoriana de Rinología y Cirugía Facial

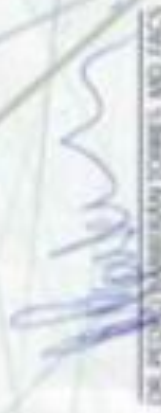
Confiere el presente CERTIFICADO a:

DR. FERNANDO HERNANDEZ SUAREZ

por haber participado en calidad de:

ASISTENTE

en el **XI CONGRESO NACIONAL DE RINOLOGÍA Y CIRUGÍA FACIAL**
realizado en la ciudad de Guayaquil los días 16 al 18
de marzo del 2018, con una duración de 40 horas curriculares.


DEL PEDRO RAMIREZ TORRES MOLFACS
Decano Facultad Medicina
Universidad Espíritu Santo


DEL FERNANDO SABORIO HEREDIA
Presidente Sociedad Ecuatoriana de
Rhinología y Cirugía Facial



ANAL ACADÉMICO



Se certifica que

Dr. Fernando José Hernández Suárez

ha participado en el XVIII RESPIRATORY LATIN AMERICAN EXPERT FORUM
los días 5 y 6 de Octubre de 2021



Dra. Viviana Rudich

Directora Médica Región Sudamérica
Boehringer Ingelheim



Dr. Federico Daniel Colodenco

Chairman LAEF 2021



47^o Congreso Argentino de
Medicina Respiratoria

31 de Octubre al 3 de Noviembre 2019

Centro de Convenciones Puerto Madero, Rosario, Argentina

Certificamos que

Dr. FERNANDO JOSE HERNANDEZ SUAREZ

ha participado en calidad de

ASISTENTE

Rosario, 3 de Noviembre de 2019

Dr. Daniel Gelpi Boroch
PRESIDENTE 47^o CONGRESO

Dr. Julio Inacio
PRESIDENTE COMITÉ ORGANIZADOR

Mrs. Susana Lubling
PRESIDENTE COMITÉ COORDINADOR



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA



Certificamos que
Fernando HERNANDEZ
ha participado
en el **46º CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA RESPIRATORIA**
realizado del 1 al 4 de noviembre de 2018 en Buenos Aires, Argentina
obteniendo 230 créditos para la recertificación



Dr. Miguel Angel Bergna
Comité Científico
46º CONGRESO



Dr. Gabriel García
Presidente
46º CONGRESO



Postgraduate Institute
for Medicine
Professional Excellence in Medical Education

ATTENDANCE CERTIFICATE OF CONTINUING MEDICAL EDUCATION

The Postgraduate Institute for Medicine certifies that

FERNANDO HERNANDEZ

has participated in the enduring material titled

Basic Life Support (BLS) NHCPS Certification January 2021 - January 2023

on 3/12/2022

The activity was designated for 4.00 AMA PRA Category 1 Credit(s)[™].

In support of improving patient care, Postgraduate Institute for Medicine is jointly accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME), the Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), and the American Nurses Credentialing Center (ANCC), to provide continuing education for the healthcare team.



JOINTLY ACCREDITED PROVIDER[™]
INTERPROFESSIONAL CONTINUING EDUCATION

Whitney Faler, MPA
Director of Accreditation and Outcomes
Postgraduate Institute for Medicine

Postgraduate Institute for Medicine • 304 Inverness Way South • Suite 100 Englewood CO 80112
(303) 799-1930 • (303) 858-8848 - fax



EAACI
Digital Congress
2020 6-8 June



CME Certificate

This is to certify that the European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME), an institution of the European Union of Medical Specialists (UEMS) (www.uems.net), has awarded the following European CME credits (ECMEC®s) to:

Fernando José Hernández Suárez

for attending the EAACI Digital Congress 2020, held 6-8 June 2020.

A maximum of 22 European CME credits (ECMEC®s) were awarded for participation in the EAACI Digital Congress 2020 main scientific programme.

Day: 6 June 2020

Credits: 4

Day: 7 June 2020

Credits: 4

Day: 8 June 2020

Credits: 4

Stefano del Giacco
EAACI Vice President of
Education & Specialty

Marek Jutel
EAACI President

Jean-Luc Fauquert
EAACI CME
Committee Chair

Each medical specialist should claim only those credits that he/she actually spent in the educational activity.

The EACCME is an institution of the European Union of Medical Specialists (UEMS), www.uems.net. Through an agreement between the European Union of Medical Specialists and the American Medical Association, physicians may convert EACCME credits to an equivalent number of AMA PRA Category 1 Credits. Information on the process to convert EACCME credit to AMA credit can be found at www.ama-assn.org/qa/internationalcme.

Live educational activities, occurring outside of Canada, recognized by the UEMS-EACCME for ECMEC credits are deemed to be Accredited Group Learning Activities (Section 1) as defined by the Maintenance of Certification Program of The Royal College of Physicians and Surgeons.

EAACI Headquarters, Hagenholzstrasse 111, 8050 Zurich, Switzerland
www.eaaci.org



POLICLINICA SUR DEL LAGO, C.A.

Calle 4 Casa Policlínica Sur del Lago N° 4-21 Sector San Carlos
Norte Estado Zulia, Teléfonos: 0275-5550270 / 5551230

RIF. J-07026945-6

CONSTANCIA

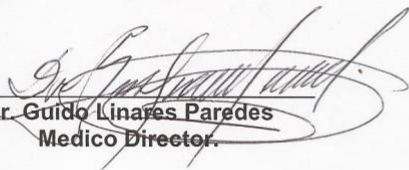
Quien suscribe, **Dr. Guido Linares Paredes**, Director Médico de la Policlínica Sur del Lago, C.A.

HACE CONSTAR

Que el **Dr. Fernando Hernández Suarez**, Venezolano, mayor de edad, titular de la Cedula de Identidad N° **V-17.306.025**, Presto sus servicios en esta empresa como: Medico Neumonologo desde el **01-01-2015** hasta el **17-01-2016**, demostrando ser una persona seria, honesta y responsable en sus labores.

Constancia que se expide en San Carlos de Zulia, a los 10 días del mes de Febrero del año 2016.

Atentamente,


Dr. Guido Linares Paredes
Medico Director.

Dr. Guido Linares Paredes
GINECÓLOGO- OBSTETRA
C.I. 1.045.089
MAT.: 14.930 CM: 2334



CONSTANCIA DE TRABAJO

Quienes suscriben, DIRECTORA GENERAL Y DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS, del Hospital General III Santa Bárbara, por medio de la presente:

HACEMOS CONSTAR:

Que el Ciudadano: **HERNANDEZ SUAREZ FERNANDO JOSE**, Cédula de Identidad Nro. V- 17.306.025, prestó servicios a nivel de este Centro Asistencial, como **MEDICO RESIDENTE**, desde el 16/10/2009 hasta el 11/12/2011, Dependiendo presupuestariamente del Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Constancia que se expide en Santa Bárbara de Zulia, a los 26 días del Mes de Febrero del 2018.


[Signature]
DIRECCION ROSIDA E. MALPICA
Directora General


[Signature]
Leda NEILMAR GUERRERO
Directora de Recursos Humanos

Maria O.