

## a) Datos del Establecimiento de Salud



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

dmedica@solcaquito.org.ec

Av. Eloy Alfaro N33-94 y Los Pinos

Tel: 022419773 - 0963333000

Quito - Ecuador

## CERTIFICADO MÉDICO

Fecha de emisión (dd/mm/aaaa)

viernes, 11 de agosto de 2023

## b) Datos del Afiliado/Paciente

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
MENA	RUANO	GRACIELA ESPERANZA
Dirección Domiciliaria		
ILLINGWORTH OE3-12 Y GUARDERAS		
Número telefonico de contacto		
0999208575		
Institución/Empresa (labora paciente)		
NO REFIERE		
Puesto de Trabajo del paciente		
JUBILADA		
Tipo de contingencia		
Enfermedad Catastrófica		
Número de cédula de identidad/ pasaporte del paciente		
1706811245		
Número de historia clínica del paciente		
71759		

## c) Motivos de Aislamiento/Enfermedad

Diagnostico

CANCER DE MAMA

Código CIE 10

C50

Presenta Síntomas (marca con X):

SI

NO

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Descripción (enfermedad)

PROCEDIMIENTO: MASTECTOMIA IZQUIERDA - IDENTIFICACION DE GANGLIO CENTINELA.

FECHA DE INGRESO: 08/08/2023 OCHO DE AGOSTO DEL 2023

FECHA DE CIRUGÍA: 09/08/2023 NUEVE DE AGOSTO DEL 2023

FECHA DE ALTA: 11/08/2023 ONCE DE AGOSTO DEL 2023

Aislamiento/ Reposo (marcar con X)

SI

NO

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Total de días concedidos (numero)/(letras)

21

VEINTE Y UNO

Desde (dd/mm/aaa): (En número) / (letras)

11/8/2023

viernes, 11 de agosto de 2023

Hasta (dd/mm/aaa): (En número) / (letras)

31/8/2023

jueves, 31 de agosto de 2023

## d) Firma de Responsabilidad

Nombre del profesional de la salud emisor

DR. PATRICIO GUILLERMO PERALTA BAUTISTA

Número de cédula de ciudadanía del profesional de la salud emisor

1708657562

Nombre de la especialidad del profesional de la salud emisor

MEDICO CIRUJANO

Firma y sello de responsabilidad del profesional de la salud emisor