

a) Datos del Establecimiento de Salud



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

dmedica@solcaquito.org.ec

Av. Eloy Alfaro N53-94 y Los Pinos

Telf: 022419773 - 0963333000

Quito - Ecuador

CERTIFICADO MÉDICO

Fecha de emisión (dd/mm/aaaa)

miércoles, 02 de agosto de 2023

b) Datos del Afiliado/Paciente

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
MEJIA	LUZURIAGA	CARLOS ALFONSO
Dirección Domiciliaria	QUITO, CHILLOGALLO, CALLE TERESA TIPANTA Y CALLE N OE120	
Número telefonico de contacto	0979378471	
Institución/Empresa (labora paciente)	NEGOCIO PROPIO	
Puesto de Trabajo del paciente	CERRAJERO	
Tipo de contingencia	Enfermedad Catastrófica	
Número de cédula de identidad/ pasaporte del paciente	1704900495	
Número de historia clínica del paciente	262951	

c) Motivos de Aislamiento/Enfermedad

Diagnostico LINFOMA NO HODGKIN NO ESPECIFICADO

Código CIE 10

C85,9

Presenta Síntomas (marca con X):

SI

NO

X

Descripción (enfermedad)

FECHA DE INGRESO: 30/07/2023 (TREINTA DE JULIO DEL DOS MIL VEINTE Y TRES)

FECHA DE CIRUGIA: 31/07/2023 (TREINTA Y UNO DE JULIO DEL DOS MIL VEINTE Y TRES)

PROCEDIMIENTO: VATS DERECHA + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DE DEL SEGMENTO II + SEGMENTECTOMIA ATIPICA DEL SEGMENTO X + COLOCACION DE TUBO TORÁCICO DERECHO + BLOQUEO INTERCOSTAL

Aislamiento/ Reposo (marcar con X)

SI

NO

X

Total de días concedidos (numero)/(letras)

15

QUINCE

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

02/08/2023

miércoles, 02 de agosto de 2023

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

16/08/2023

miércoles, 16 de agosto de 2023

d) Firma de Responsabilidad

Nombre del profesional de la salud emisor

DR. MOYA PAREDES EDISON LEONARDO

Número de cédula de ciudadanía del profesional de la salud emisor

1802536738

Nombre de la especialidad del profesional de la salud emisor

CIRUJANO TORACICO

Firma y sello de responsabilidad del profesional de la salud emisor

Dr. Edisson Moya
CIRUJANO TORACICO
1802536738