



IESS HOSPITAL GENERAL MANUEL YGNACIO MONTEROS
Loja-Ecuador

CERTIFICADO MÉDICO

Lugar y Fecha

Loja 01 Septiembre 2022

Certifico haber realizado la Evaluación Médica de: (nombres y apellidos completos):

Rivera Moreno Carlos Andrea Yala

con C. No.

173398319

quien presenta un diagnóstico de:

- Herpes de Glándula de Bartholin código CIE10 N751
- Infección venérea código CIE10 N599
- Dolor pélvico código CIE10 R102

Empresa y actividad laboral del paciente

Defensora del Pueblo

Alta de Hospitalización

☐

Consulta Externa

☒

Emergencia

☐

Hospitalizado desde

hasta

Tipo de Contingencia:

- Maternidad ☐ con edad gestacional _____ fecha de ingreso _____

fecha de nacimiento _____ fecha de alta _____ producto vivo _____

muerto _____ Parto _____ Cesárea _____

- Enfermedad Catastrófica ☐

- Enfermedad General ☒

- Presunción de accidente de trabajo ☐

- Presunción de enfermedad profesional u ocupacional ☐

Número de días reposo (en número y

letras) 2 (dos) desde 01-Sep-2022 hasta 02-Sep-2022

Es todo cuanto puedo certificar para los fines consiguientes.

Nombres y Apellidos

Rodriguez Lopez Jimmy Israel

Especialidad

Cirujía Urológica

Correo electrónico

Número de teléfono

Nota: necesito acompañamiento debido a limitación física por el proceso de lactancia

Firma y sello
Médico

[Firma manuscrita]

M.L. Jimmy Rodriguez Lopez
CIRUJANO UROLOGO
CIRUJANO ABDOMINAL LAPAROSCOPICO
REG. 1006-2019-2142673
1007-2016-1674775