

CERTIFICADO MEDICO

Quito, 25 de ENERO DEL 2020

Certifico que el paciente HIDALGO ORTIZ ROMMINA JULIANNA
(Apellidos completos) (Nombres completos)

Con Número de Historia Clínica: 84173301 CI 1759086513

INGRESA A ESTA CASA DE SALUD: 23 (VEINTE Y TRES) DE ENERO DEL 2020
(día en letras de imprenta)

DIAGNÓSTICO:

GASTROENTERITIS (CIE 10: A09)

PACIENTE INGRESADO CON DIAGNOSTICO ANTES MENCIONADO, ES DADO DE ALTA EN
CONDICIONES ESTABLES. PERMANECIO POR 5 DIAS EN HOSPITALIZACION PARA RECIBIR
TRATAMIENTO CLINICO. PERMANECIO BAJO EL CUIDADO DIRECTO DE SU MADRE LA SEÑORA
YOLANDA MARIBEL ORTIZ CASTELO CI: 1715217566.

FECHA DE ALTA: 25 (VEINTE Y CINCO) DE ENERO DEL 2020

Atentamente,
Nombre del Médico

DRA. FERNANDA MOLINA
PG. PEDIATRIA

Firma del Médico y Sello


MÉDICA GENERAL
Reg. MSP: 1029-15-1422089

Sello de Hospitalización

HOSPITALIZACIÓN H1