



HOSPITAL VOZANDES QUITO
"A la gloria de Dios y al Servicio del Ecuador"

HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A.

Villalengua Oe2-37 y Av. 10 de Agosto
Pbx.: 3971 000 Fax: 2944 998

Quito, DM, 23 de Diciembre de 2019

CERTIFICADO MEDICO

El / la paciente: SANCHEZ CALVACHE MARIA FERNANDA

Cédula / Pasaporte: 1720071727

, Historia Clínica: 104860201

fue atendido / a en: EMERGENCIA

de esta casa de salud.

Diagnóstico (s): DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO (CIE-10 R10)

SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO (CIE-10E28.2)

DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO (CIE-10R10)

Fecha de ingreso (22) VEINTIDOS de DICIEMBRE de 2019

Fecha de egreso (23) VEINTITRES de DICIEMBRE de 2019.

Procedimiento(s) Fecha (s):

Por lo tanto se ordena: 3 TRES DIA(S) de reposo.

A partir del:(23) VEINTITRES de DICIEMBRE del 2019

hasta el: (25) VEINTICINCO de DICIEMBRE del 2019

Observaciones

Dr. Fabián Estuardo Jarrín
EMERGENCIOLOGO
C.I.: 170626546-7

A

Firma / Sello del Médico

JARRIN FABIAN ESTUARDO
EMERGENCIA Y DESASTRES

MSP: 1706265467

Correo Electrónico: atencionpaciente@hospitalvozandes.com