



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
Teléfono.: 24007100

Quito, DM, 20 de Enero de 2022

CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA

El / la paciente: ENRIQUEZ MARIA TERESA

Cédula / Pasaporte: 0400454450

, Historia Clínica: 110865101

fue atendido / a en: EMERGENCIA

de esta casa de salud.

Diagnóstico (s): ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS (CIE-10 A08.0)

OTROS TRASTORNOS DE LIQUIDOS ELECTROLITOS Y DEL EQUIPO ACIDO BASICO (CIE-10E87)

DEPLECION DEL VOLUMEN (CIE-10E86)

Fecha de ingreso (20) VEINTE

de ENERO

de 2022

Fecha de egreso (20) VEINTE

de ENERO

de 2022.

Lugar de Trabajo (según refiere el paciente): NO REFIERE

Actividad Laboral del Paciente (según refiere el paciente): NO REFIERE

Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL

Observaciones INGRESO A CARGO DE MEDICINA INTERNA

Dr. Clara Ramos A.
CM, MSP: 1710294131
Emergencias y Desastres
HVQ 416

Firma / Sello del Médico

RAMOS AVILA CLARA DE LOURDES
EMERGENCIA Y DESASTRES

MSP: 1710294131

Correo Electrónico: atencionpaciente@hospitalvozandes.com



HOSPITAL VOZANDES QUITO

"A la gloria de Dios y al Servicio del Ecuador"
Villalonga OE2 - 37 y Av. 10 de Agosto
Telf.: 2262 142 Fax: 2269 234

Quito DM, 20 de Enero de 2022

CERTIFICADO MÉDICO

El / la paciente: Enriquez María Teresa

(Apellidos Completos)

(Nombres Completos)

Cédula / Pasaporte: 040054450

Historia Clínica: 110865101

Fue atendido / a en: Hospitalización de esta casa de salud.

Diagnóstico / s: Enteritis deshidratativa CIE 10 A08.0

Hospitalizado del 20 de Enero de 20 22

(En números y letras)

(En letras)

hasta el Continúa Hospitalizada de

(En números y letras)

(En letras)

Cirugía (s) Fecha (s): _____ de _____ de 20 _____

(En números y letras)

(En letras)

Por lo tanto se ordena reposo a partir del _____ de _____ de 20 _____

(En números y letras)

(En letras)

hasta el _____ de _____ de 20 _____

(En números y letras)

(En letras)

Dr. Rodrigo Xavier
Abelacita

Firma / Código MSP / Sello del Médico
Reg. MSP: 110865101

Nombre / Especialidad

Nº **0074002**

F050000110



HOSPITAL VOZANDES QUITO
"A la gloria de Dios y al Servicio del Ecuador"
Villalonga OE2 - 37 y Av. 10 de Agosto
Telf.: 2262 142 Fax: 2269 234

Quito DM, 20 de Enero de 2022

CERTIFICADO MÉDICO

El / la paciente: Enriquez María Teresa

(Apellidos Completos)

Cédula / Pasaporte: 040054450

(Nombres Completos)

Historia Clínica: 110865101

Fue atendido / a en: Hospitalización de esta casa de salud.

Diagnóstico / s: Extertor desliza a roturas CIE 10 A08.0

Hospitalizado del 20 (veinte)

(En números y letras)

de Enero de 20 22

(En letras)

hasta el Continua Hospitalización de

(En números y letras)

de 20

(En letras)

Cirugía (s) Fecha (s):

(En números y letras)

de 20

(En letras)

Por lo tanto se ordena reposo a partir del

(En números y letras)

de 20

(En letras)

hasta el

(En números y letras)

de 20

(En letras)

Dr. Rodrigo Xavier

(Firma)

Firma / Código MSP / Sello del Médico

Reg. MSP: 174433333

Nombre / Especialidad

Nº **0074002**

F050000110

TECNOSUMINISTROS • N° 74001 AL 74500 • (P/Q) BLANCO / CELESTE

Quito DM, 21 de Enero de 2022

CERTIFICADO MÉDICO

El / la paciente: Euniques Navio (Enero) (Apellidos Completos)

(Nombres Completos)

Cédula / Pasaporte: 0400454450 , Historia Clínica: 110865101

Fue atendido / a en: Hospitalización de esta casa de salud.

Diagnóstico / s: Enteritis debido a rotavirus / Desequilibrio electrolítico CIE 10 B08.0 E82.8.1

Hospitalizado del 20 (En números y letras) de Enero (En letras) de 20 22.

(En números y letras)

(En letras)

hasta el 21 (En números y letras) de Enero (En letras) de 20 22.

(En números y letras)

(En letras)

Cirugía (s) Fecha (s): _____ de _____ de 20 ____.

(En números y letras)

(En letras)

Por lo tanto se ordena reposo a partir del _____ de _____ de 20 ____.

(En números y letras)

(En letras)

hasta el _____ de _____ de 20 ____.

(En números y letras)

(En letras)

Dra. Rocío Estefanía
(En letras)
Albarez Morillo

MEDICA GENERAL
Reg. MSP: 1725972135

Firma / Código MSP / Sello del Médico

Dra. Rocío Albarez / Pasaporte Nacional Interina N°

0074007

Nombre / Especialidad

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE N° 172104791-6

CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
SUAREZ ENRIQUEZ
DIANA CAROLINA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN MARCOS
FECHA DE NACIMIENTO 1987-05-02
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
PAUL CHRISTIAN
ZURITA MUENALA




INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN
SUPERIOR INGENIERA V3333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SUAREZ JORGE SALOMON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ENRIQUEZ MARIA TERESA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-12-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-12-18

001116623



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0003 F JUNTA N° 0003 - 158 CERTIFICADO N° 1721047916 CÉDULA N°

SUAREZ ENRIQUEZ DIANA CAROLINA
APELLIDOS Y NOMBRES

1721047916
14-12-2017

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 2
PARROQUIA: LA MAGDALENA
ZONA: 4

