

N°(serie)

N° Z0413D01000005-2020

DIRECCION DISTRITAL 13D01 - SALUD

**CERTIFICADO DE SALUD**

Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud	Unicódigo
30	01	2020	CENTRO DE SALUD TIPO A - PRIMERO DE MAYO	1368
día	mes	año		

Certifico haber atendido a:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	HCU/Código
SALDARRIAGA	MOREIRA	WAGNER ALFREDO	1708816580

DIAGNOSTICO: INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION CIE10: A084

FECHA Y HORA DE ATENCION: 30/01/2020 09H00 AM

REPOSO: SI X NO TIEMPO: 24 HORAS (1 DIA)

DISTRITO 13D01 PORTO VIEJO SALUD  
C.S. PRIMERO DE MAYO  
RECIBIDO: 30/01/2020  
HORA: 9 H 00

Nombre del médico/a Código MSP

GILER ZAMBRANO MARCELA 1308597200

Firma y sello

**Giler Z. Marcela Castulina**  
MÉDICO ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR  
CI: 1308597200