

**SOLICITUD DE SERVICIOS**

Nº 3350553

Nombre del paciente: Medina Bowler Claudio A. Cédula: 1718892142Edad: 27 años Titular ☒ Beneficiario ☐ Plan Total ☐ Plan Elegir ☒Tipo de servicio: Procedimiento ☐ Imagenología ☐  
Laboratorio ☐ Otros ☒ Detalle: Consulta

Diagnóstico(s) presuntivo(s) - Código CIE-10: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Definitivo - Código CIE-10: \_\_\_\_\_

- Rotura Ligamento Cruzado Anterior Rodilla Izq Postquirúrgica  
CIE 10: S83.5

A) La enfermedad es a causa de un accidente: SI ☐ NO ☒

B) Detalle breve de los signos y síntomas, más relevantes: \_\_\_\_\_

Control postquirúrgico de Rodilla IzqC) Tiempo de evolución de la enfermedad: 5 mesesD) Tiempo de evolución de los síntomas: 5 meses

Servicio (detallar de forma clara y legible): \_\_\_\_\_

x 10 Sesiones el tiempo físico fortalecimiento y preparación para  
Rodilla Izquierda

 **Dr. César Castilla Suquilanda**  
TRAUMATOLOGO

12 MAYO 2022

Firma y sello del Profesional:  MSP. Lb. 22 Fl. 44 N 13 Fecha: dd/mm/aaaa

Aprobado por: \_\_\_\_\_ Firma y sello del Auditor: \_\_\_\_\_

**RECORDATORIO**

- 1) La presente solicitud tiene el tiempo de validez de 30 días.
- 2) Esta solicitud debe ser aprobada por Ecuasanitas S.A. para poder acceder al servicio.

## **CERTIFICADO DE ASISTENCIA**

Fecha de emisión	martes, mayo 17, 2022		
Nombre del paciente	MEDINA BONILLA CLAUDIA ANTONELLA		
Cédula del paciente	1718892142		
Diagnóstico	PLASTIA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR S83.5		
Fechas de atención	Día	17-18-19-20-24-25-26-27-30-31	
	Mes	MAYO	
	Año	2022	
Sesiones a realizarse	10	Horario atención	de 07HB30 A 08H30

**ADFIMEC S.A.**

RECIBIDO POR:

17 MAYU 2022

**JOHANNA JACOME**  
**BALCON DE SERVICIOS**

Área de Enfermería