

HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A.

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

Quito, DM, 23 de Marzo de 2020

CERTIFICADO MEDICO

El / la paciente: BOADA GARZON VALERY NICOLE

Cédula / Pasaporte: 1726714361

, Historia Clínica: 64522001

fue atendido / a en: EMERGENCIA

de esta casa de salud.

Diagnóstico (s): INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO (CIE-10 N39.0)

OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CIE-10R56.8)

Fecha de ingreso

(23) VEINTITRES

de MARZO

de 2020

Fecha de egreso

(23) VEINTITRES

de MARZO

de 2020.

Procedimiento(s) Fecha (s):

Por lo tanto se ordena: 2 DOS DIA(S)

de reposo.

del 2020

hasta el:

A partir del: (23) VEINTITRES (24) VEINTICUATRO de MARZO de MARZO

del 2020

Observaciones

Firma / Sello del Médico

LIMA LUCERO IVAN MAURICIO **EMERGENCIA Y DESASTRES**

MSP: 1718517699

Correo Electrónico: atencionpaciente@hospitalvozandes.com