



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO DE QUITO
EMERGENCIAS
SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA

Lugar y fecha: Quito, 13/07/2022

Mediante el presente certifico que el/la paciente **BALSECA SANTIN NANCY ENEDIS**

Con CI: **1722158399** ha sido atendido/a el **13/07/2022** en esta Casa de Salud,
en el Servicio de Emergencias en el área de **URGENCIAS GINECOLOGICAS**

Diagnóstico: **CIE10 O210 HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE**

Por su condición requiere reposo médico por:

3 TRES DÍAS desde el **13/07/2022** hasta el **15/07/2022**

NOTA: Sr/a. afiliado favor registrar el presente certificado en Subsidios planta baja.

Atentamente,
MÉDICO TRATANTE

Firma: _____

Dra. Alexandra Díaz
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Sello: _____

