

HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A.

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

Quito, DM, 16 de Diciembre de 2019

CERTIFICADO MEDICO

El / la paciente: SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER

Cédula / Pasaporte: 1715146187

, Historia Clínica:

76380801

fue atendido / a en: EMERGENCIA

de esta casa de salud.

Diagnóstico (s): INFLUENZA DEBIDA A VIRUS NO IDENTIFICADO (CIE-10 J11)

Fecha de ingreso

(16) DIECISEIS

de DICIEMBRE

de 2019

Fecha de egreso

(16) DIECISEIS

de DICIEMBRE

de 2019.

Procedimiento(s) Fecha (s):

Por lo tanto se ordena: 3 TRES DIA(S)

de reposo.

A partir del:(16) DIECISEIS

(18) DIECIOCHO

de DICIEMBRE de DICIEMBRE del 2019

hasta el: Observaciones del 2019

MSP: 1708760085

Firma / Sello del Médico

VELIZ ZAMBRANO JULIO CESAR MEDICINA FAMILIAR

MSP: 1708760085001

Correo Electrónico: atencionpaciente@hospitalvozandes.com

Rep. hv_eme_certificado_med_hpn



