



Cumbayá, 17 de agosto del 2021.

CERTIFICADO MEDICO

Certifico que la paciente, **NARVAEZ ALBAN JHOANA KARINA**, de 38a 8m 6d con **HCL**. 15602401 y CI: 1714259866.

Diagnóstico de: GASTROENTERITIS CIE 10 (A09) + HIPOPOTASEMIA CIE 10 (E87.6)

Fecha de ingreso a hospitalización: 16 (diez y seis) de agosto del 2021.

Fecha de egreso: 17 (diez y siete) de agosto del 2021.

Días de reposo: 3 (tres) días desde el 17 (diez y siete) de agosto del 2021 hasta el 19 (diez y nueve) de agosto del 2021.

Actividad Laboral: Coordinadora gerencial

Tipo de Contingencia: Enfermedad General

Es todo cuanto puedo certificar.

Atentamente,

Dr. Jorge Terán Rodríguez

MEDICO GENERAL
CI 25393639

Dr. Jorge Terán

MEDICO ASISTENCIA DE MEDICINA INTERNA

CI.: 1725393639

Telf.: 022977900

jstvamteran@gmail.com

HOSPITAL DE LOS VALLES



 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. **171462224-6**
APELLIDOS Y NOMBRES
SALAS POLANCO RAFAEL EDUARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS GUAYAQUIL
PEDRO CARBO / CONCEPCION
FECHA DE NACIMIENTO **1982-06-16**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **CASADO**
JOHANNA K NARVAEZ ALBAN

 

IGM 16 01 419 26

INSTRUCCIÓN SUPERIOR
PROFESIÓN / OCUPACIÓN LICENCIADO
E233313222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALAS ANDRADE RAFAEL AUGUSTO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
POLANCO MESIAS JEANNETH DE L
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2016-09-15
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-09-15

 **83879000**

 

DIRECTOR GENERAL **FIRMA DEL CEDULADO**

