

Hospital Vozandes Quito - Confirmacion de Cita

1 mensaje

citas_noreply@hospitalvozandes.com <citas_noreply@hospitalvozandes.com> Para: monicaluzuriaga@gmail.com

16 de agosto de 2021, 16:00

El Hospital Vozandes Quito agradece su confianza y le recuerda que su cita medica es:

PACIENTE: LUZURIAGA VELASCO MONICA PAULINA MEDICO: CABRERA ORTIZ MARIA CONSTANZA **ESPECIALIDAD: REHABILITACION**

FECHA: 18-AUG-21

HORA: 14:00

Le solicitamos llegar 30 minutos antes de la hora indicada para brindarle una atencion oportuna, no olvide tomar su turno en la entrada del hospital para realizar el pago de su

Gracias por preferirnos.

HOSPITAL VOZANDES QUITO "A la Gloria de Dios y al servicio del Ecuador"



HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A. " A la gloria de Dios y al Servicio del Ecuador"

	HQ
	HOSPITAL VOZANDES QUITO *A lo glaria de Dios y al Servicio del Ecuador*
C	uito, a

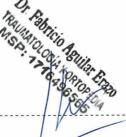
Edad. / Ar

LUZURIAGA VELASCO MONICA PAULINA Ced 1720101730 Ingreso 01/08/2021 Telf. 2484276 MONICA PAULINA

feliabilitación:

Favor realizor 10 serioues de reliabilitació de columa torraco lun be

- Auticuflamaloria
- Williams.
- Gimmonia de Williams
- Masoferapia
- Higieure posturel.



Diagnóstico: Lundel gia

del Médico:



HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A. " A la gloria de Dios y al Servicio del Ecuador"

Servicio al Cliente: 3971000 ext.3738 atencionpaciente@hospitalvozandes.com

Quito, a	de	del
Sr. (a)	(nombre del	paciente)
Edad. / Año	S:	

MEDICACIÓN (nombre genérico y comercial)	VÍA	DOSIS	FRECUENCIA HORARIOS	

para coordinar posterior al alta

Signos de Alarma	
Diagnóstico:	Alergias:
Código CIE-10:	Firma y sello del Médico:



HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A.

PLAN DE ALTA

Paciente: LUZURIAGA VELASCO MONICA PAULINA Edad: 33a 8m 23d HCL: 43359401 -22Admitido a: VASQUEZ VILLEGAS GAVINO APOLINAR Especialidad: MEDICINA INTERNA Fecha: 03/08/21 08:14 AM LE RECOMENDAMOS SEGUIR LAS SIGUIENTES INDICACIONES Diagnóstico COD TIPO DIAGNOSTICO **PRINCIPAL** CLASIFICACION **NEURITIS TORACICA** Definitivo M54.1.1 Si Egreso M54.5 LUMBAGO NO ESPECIFICADO Si Egreso Definitivo **Alergias** NO REFIERE **Cuidados Generales** Descripción Indicaciones **ACTIVIDAD** AMBULATORIA. **OTROS** CUIDADOS DE LA COLUMNA LUMBAR, INDICADOS POR TRATUMATOLOGIA. realizar movimientos en bloque. FISIOTERAPIA INDICADA POR TRAUMATOLOGIA., realizar **OTROS** indicada actor Or. Haylar. 10 se siones de rehabilita con de columna Dieta Indicaciones Tipo GENERAL PARA BAJAR DE PESO. SEGUN NUTRICIONISTA. DIETA Medicación habitual y Medicación Prescrita Horario a seguir Medicamento Indicaciones 1 Gramos Oral Cada 8 horas Día(s) (7) PARACETAMOL 1g COMPRIMIDO V.O mss PREGABALINA 75mg CAPSULA V.O 75 Miligramos Oral Una vez al Día Día(s) (21 7) HORA SUEÑO m OMEPRAZOL 40 mg CAPSULA 40 Miligramos Oral Una vez al Día Día(s) (barn. MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDOS 15 Miligramos Oral Una vez al Día Día(s) (070 CON EL ALMUERZO. VIT B1 100mg+ VIT B6 100mg + VIT B12 1 Unidades Intramuscular Una vez al Día 1000ug AMPOLLAS Día(s) (3)



HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A.

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

Quito, DM, 03 de Agosto de 2021

CERTIFICADO MEDICO

El / la paciente: LUZURIAGA VELASCO MONICA PAULINA

Cédula / Pasaporte: 1720101730

. Historia Clínica:

43359401

fue atendido / a en: HOSPITALIZACIÓN

de esta casa de salud.

Diagnóstico (s): LUMBAGO NO ESPECIFICADO (CIE-10 M54.5)

NEURITIS TORACICA (CIE-10M54.1.1)

01 UNO Fecha de ingreso

de AGOSTO

de 2021

Fecha de egreso

(03) TRES

de AGOSTO

de 2021.

Procedimiento(s) Fecha (s):

Por lo tanto se ordena: 5 CINCO DIA(S)

de reposo.

A partir del: (03) TRES

de AGOSTO

del 2021

hasta el: (07) SIETE de AGOSTO

del 2021

Lugar de Trabajo (según refiero el paciente):

SECRETARIA DEL DEPORTE

Actividad Laboral del Paciente (según refiere el paciente): ANALISTA DE ADQUISICIONES

Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL

Observaciones $\,$ ALTA CON INDICACIONES. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

Firma / Sello del Médico

VASQUEZ VILLEGAS GAVINO APOLINAR MEDICINA INTERNA

MSP: 1704454980001

Correo Electrónico: atencionpaciente@hospitalvozandes.com

Rep. hv eme certificado med hpn