

**LABORATORIO Y CONSULTORIO MEDICO:****CERTIFICADO MEDICO****1.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO/USUARIO****Establecimiento de salud:** Consultorio Médico "LABSMEDICAL"**Lugar:** SANTO DOMINGO **Fecha de emisión:** 04/10/2024**Certifico que:** Sandra Concepción Olivero Nieves **Cargo:** Enfermera 3/Salud ocupacional**Institución:** Ministerio de Salud Publica **Dirección Domicilio:** Rosales 3ra Etapa**Edad:** 47 años **Teléfono:** 0995873298**Nº Cedula de Identidad /Pasaporte:** 0802205120 **Nº Historia Clínica:** 0802205120**2.- MOTIVO AISLAMIENTO /ENFERMEDAD****Diagnóstico:** Infeccion de vías urinarias**Código N39.0****Tipo de Contingencia:** Enfermedad General**Presenta síntomas:**

SI

☒

NO

☐**Enfermedad**☒**Descripción de la enfermedad:** Paciente acude por presentar malestar general, dolor abdominal, nauseas, heces negruzcas y blanquecinas, piuria, disuria, alza térmica 38C.**Total, de días concedidos:** 01 día (un día)
(En número/letras)**Desde (dd/mm/aaaa):** 04/10/2024 (cuatro de octubre del dos mil veinticuatro)
(En número/letras)**Hasta (dd/mm/aaa):** 04/10/2024 (cuatro de octubre del dos mil veinticuatro)
(En número/letras)

Dra. Thalía Cristina Carrion Patiño
COD, SENEYCT: 1002-2019-2099031

El presente documento debe ser emitido de acuerdo a los requisitos y análisis medico requerido, en caso de información , se procederá de acuerdo al Código Orgánico Integral Penal , articulo 328

DIRECCION: AV. Abraham Calazacón, frente al hotel Herradura #1**TELEFONO.:** 0988229374**CORREO ELECTRONICO:** talía_carrion@hotmail.com

SANTO DOMINGO - ECUADOR