

CERTIFICADO MEDICO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL CLINICA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRONICO DEL MEDICO EMISOR: litocamposmd@yahoo.com
TELEFONO DEL EMISOR DEL CERTIFICADO: 042595400
DIRECCION DEL EMISOR DEL CERTIFICADO: CDIA KENNEDY NORTE, CALLE ALEJANDRO ANDRADE Y JUAN ROLANDO
LUGAR Y FECHA DE EMISION: GUAYAQUIL, 22 DE JUNIO DEL 2022

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES: PALACIOS YANEZ GENARO BOLIVAR
DIRECCION DOMICILIARIA: CIUDAD VICTORIA DOS MZ 5574 VILLA 5
NUMERO DE TELEFONO: 0991844229
INSTITUCION O EMPRESA: TREBOL VERDE
PUESTO DE TRABAJO DEL PACIENTE: POSILLERO

CEDULA DEL PACIENTE: 0910721141
NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 00148866

MOTIVO DE AISLAMIENTO/ENFERMEDAD
DIAGNOSTICO: DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE CIE10(J90)
TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON CIE10 (C344)

PRESENTA SINTOMAS: SI X NO

TIPO DE CONTIGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL

TOTAL DE DIAS CONCEDIDOS: 30 DIAS
DESDE: VEINTE Y TRES DE ABRIL DEL 2022 (23/04/2022)
HASTA: VEINTE Y DOS DE MAYO DEL 2022 (22/05/2022)

EL PARTICULAR PUEDE HACER USO DE ESTE DOCUMENTO COMO CREA CONVENIENTE

DR. LITO CAMPOS CARBO
MEDICINA INTERNA
REG SANITARIO 2100115522



PBX: 04-2595400

www.hospitalsanfrancisco.com.ec

Cdla. Kennedy Norte, calle Alejandro Andrade y Juan Rolando
Guayaquil - Ecuador