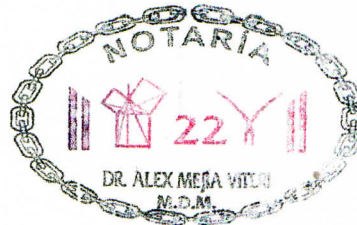




Ministerio
de Salud Pública

COORDINACIÓ SALUD ZONA 1
HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO
GESTIÓ DE ADMISIONES



Otavaló, 2 de Agosto del 2019

Mediante el presente certifico atender a la paciente: CLEMENCIA CUPUERAN REGALADO con CI. 0400172177, misma que presenta los siguientes Diagnosticos.

- Diabetes Mellitus Tipo II (CIE 10: E11.9) al momento con valores normalizados, control con dieta.
- Deterioro Cognitivo, Dg. Enfermedad de Alzheimer (CIE10: F00)
- Temblor no especificado de Intenciòn (CIE 10 G25)
- Hiperlipidemia Mixta (CIE 10 E782)
- Artrosis de Columna Cervical (CIE 10 M54.2)

Es todo lo que puedo certificar y el interesado puede hacer uso del presente para los fines pertinente.

Atentamente.


Dr. XAVIER ALARCON S.

MEDICO INTERNISTA TRATANTE

DEL HSLO.

docxas@hotmail.com

CEL. 0999614226

Dr. ALEX DAVID MEJÍA VITERI, Notario
Vigésimo Segundo del cantón Quito
CERTIFICO que el documento que antecede
es FIEL COPIA certificada del documento
original que se me ha puesto a la vista.

Quito, a 07-AGO-2019

Dr. Alex David Mejía Viteri
NOTARIO VIGÉSIMO SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO

1005151269 Sucre S/N y Estados Unidos
Teléfonos: 593 (2) 920444 ext.: 102

Cédula: 0400172177
Fecha de nacimiento: 25/05/1939
Edad : 80
Tipo Beneficiario: Jubilado
CVSP - 1491639
Teléfonos: 2473131 -0983005079
Pedido Cliente:

Chequera Nro 29475
Médico que remite: SALAZAR DIEGO
Fecha de Ingreso: 21/01/2020
Fecha de egreso: 05/02/2020
Estado Paciente: REINGRESO
Registrado por: Susan Granda

CÓDIGO	SERVICIO	N° SESIONES	Diagnóstico - CIE10
291271	Terapia Geriátrica IESS	10,00	M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO

TRATAMIENTO:

- Compresa caliente
- Electroterapia
- Ultrasonido
- Magneto
- Gimnasio terapéutico

PROCEDIMIENTO:

- Aliviar el dolor en hombro izquierdo mediante la aplicación combinada de Termoterapia y Electroterapia. **PARCIALMENTE ALCANZADO**
- Reducir tensión en musculatura adyacente de hombro lesionado mediante la aplicación de ultrasonido terapéutico. **PARCIALMENTE ALCANZADO**
- Producir efecto sedativo en región afectada mediante la aplicación de Magnetoterapia. **PARCIALMENTE ALCANZADO**
- Elongar musculatura de hombro y mejorar la movilidad articular mediante la enseñanza de ejercicios de estiramiento y activos libres. **PARCIALMENTE ALCANZADO**

EVOLUCIÓN Y RECOMENDACIONES:

Paciente quien realiza 10 /10 sesiones de terapia geriátrica refiere parcial evolución, el dolor no sede, persisten molestias al subir y bajar la extremidad superior afectada debido a la debilidad muscular. Razón por la cual se recomienda nueva cita con especialista IESS para evaluación y continuar con rehabilitación.

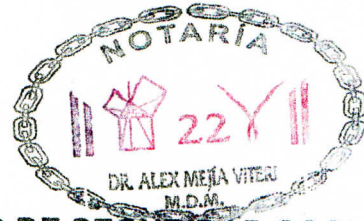
TERAPISTA RESPONSABLE:

Lcda. YOLANDA NARVÁEZ


Firma



Lcda. Yolanda Narváez
FISIOTERAPEUTA
1003305818



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO DE QUITO

CERTIFICADO MÉDICO

Quito, 22 de julio 2019

Mediante el presente certifico que atender a la paciente: **CLEMENCIA CUPUERAN REGALADO**, con CI: **0400172177**, HCL: **9153**, que tiene diagnósticos.

- Diabetes Mellitus Tipo II (CIE-10: E11.9), al momento con valores normalizados, control con dieta.
- Deterioro cognitivo, dg Enfermedad de Alzheimer (CIE-10: F00)
- Temblor no especificado de intención (CIE-10: G25)
- Hiperlipidemia mixta (CIE-10: E782)
- Artrosis de Columna Cervical (CIE-10: M54.2)

Atentamente,

Dra. Yolanda Flores Rodríguez

Firma:

Dr. Yolanda Flores
Medicina Familiar
H.S.F.C.

Dr. ALEX DAVID MEJÍA VITERI, Notario
Vigésimo Segundo del cantón Quito.
CERTIFICO que el documento que antecede
es FIEL COPIA certificada del documento
original que se me ha puesto a la vista.
Quito, a 07 AGO 2019

Dr. Alex David Mejía Viteri
NOTARIO VIGÉSIMO SEGUNDO DEL CANTÓN QUITO

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



CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **040017217-7**

APELLIDOS Y NOMBRES
CUPUERAN REGALADO

CLEMENCIA

LUGAR DE NACIMIENTO
CARCHI

MONTUFAR
GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 1939-05-25

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER

ESTADO CIVIL CASADO
SEGUNDO JAIME
MEJIA QUEL



IGM 20 01 1442 01 153

INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **JUBILADO**

V3333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CUPUERAN AREVALO ANGEL MARIA

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
REGALADO MORAN PASTORA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2020-02-05

FECHA DE EXPIRACIÓN
2030-02-05



000554842



DIRECTOR GENERAL



FIRMA DEL CEDULADO

