



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL MACHALA

Machala, a los 19 de 10 del 2023

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE				NÚMERO DE SERIE
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	
IESS	595	HOSPITAL GENERAL MACHALA	10616416	0000223

B. CERTIFICO QUE:											
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
						H	D	M	A		
Paladines	Yanze	Leny	Marisol	F					X		
NÚMERO DE CEDULA		DIRECCIÓN DE DOMICILIO		TELÉFONO		CELULAR					
0706704236		Targui entre Pichincha y Arizaga				0958716414					
LUGAR DE TRABAJO		PUESTO DE TRABAJO		TIPO DE SEGURO							
Unidad Educativa Juana de Dios		Docente		General							
FUE ATENDIDO EN EL SERVICIO DE		Hospitalización Ginecológica		ESPECIALIDAD		Ginecología					
FECHA DE ATENCIÓN:		AÑO		MES		DÍA		ESCRIBIR LA FECHA EN LETRAS			
HORA DE ATENCIÓN:		DESDE:		HASTA:							
SINTOMAS:		SI		NO		DESDE:		HASTA:			
EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN											
FECHA DE INGRESO:		2023		10		16		Diez y Seis de octubre de dos mil veinte y tres			
FECHA DE ALTA:		2023		10		19		Diez y Nueve de octubre de dos mil veinte y tres			

C. SE RECOMIENDA:										
REPOSO	SI	X	18 Días		Diez y Ocho días			ESCRIBIR LAS HORAS EN NÚMEROS		
DESDE:	2023		10		16		Diez y Seis de octubre de dos mil veinte y tres			
HASTA:	2023		11		02		Dos de noviembre de dos mil veinte y tres			

D. DIAGNÓSTICO				CIE	CIE				
1. Falso trabajo de parto	0470	3. Anomía por oblicuación de feto	0520						
2. Candidiasis	B373	4.							
AISLAMIENTO:		SI	NO	X	TELETRABAJO:		SI	NO	X
TIPO DE CONTINGENCIA:		ENFERMEDAD GENERAL		X	MATERNIDAD (NIÑO VIVO)		ACCIDENTE DE TRABAJO		
ENFERMEDAD CATASTRÓFICA		ENFERMEDAD PROFESIONAL U OCUPACIONAL			ACCIDENTE GRAVE				

E. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2023-10-19	10:00	Edison	Paucar	Tibanta
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
02124788				

Formulario adaptado a la normativa de Subdirección Nacional de Aseguramiento del Seguro de Salud y a formulario

Ecuador-El Oro- Machala Dirección: Av. Alejandro Castro Benitez y via peatonal  
MSP. Libro VI Folio: 913 No. 286.  
RECTORADO DE LA UNIVERSIDAD DE ORO  
REFRENDADO A FOLIO N.º 286  
SENESCOT 1006-04-19/074 REG  
CERTIFICADO MÉDICO