

Machala, 02 de Diciembre de 2025



CERTIFICA

Que el/la paciente PALADINES YANGE LENY MARISOL de 28 años de edad con CI: 0706704236 acude a CENTRO DE SALUD TIPO C BRISAS DEL MAR, por cuadro clínico de horas de evolución por dolor abdominal tipo cólico, náuseas y diarrea líquida de varias evacuaciones, acompañado de malestar general, decaimiento y anorexia.

CONTINGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL.

ACTIVIDAD LABORAL: DOCENTE

INSTITUCIÓN: UNIDAD EDUCATIVA JUANA DE DIOS

ID: GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO

CIE-10: A099

DIRECCIÓN DEL PACIENTE: AV COLÓN Y 2DA DIAGONAL

CELULAR DEL PACIENTE: 0958716414

HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE: 0706704236

CORREO: msolpaladines@hotmail.com



FECHA: 04 DIC 2025

SI CALIFICA SUBSIDIO

CERTIFICADO MEDICO REVALIDADO HOSPITAL GENERAL MACHALA
DESDE: EN LETRAS Dos EN No. (2) Díe
HASTA: EN LETRAS Dos EN No. (2) Díe
DIAS AUTORIZADOS: EN LETRAS Dos EN No. (2)
FECHA: 05 DIC 2025

MÉDICO RESPONSABLE

MD. Lisbeth Romero Calderón
MÉDICO GENERAL
C.I. 070640391
Reg. Senescyt. 1029-2017-1896281

Se indica reposo absoluto por 1 (UNO) día.

DESDE EL DÍA 02/12/2025 (DOS/ DICIEMBRE / DOS MIL VEINTICINCO)

HASTA EL DÍA 02/12/2025 (DOS/ DICIEMBRE / DOS MIL VEINTICINCO)

Es todo cuanto puedo certificar, autorizar al interesado hacer uso del presente para los fines que estime conveniente.

Atentamente

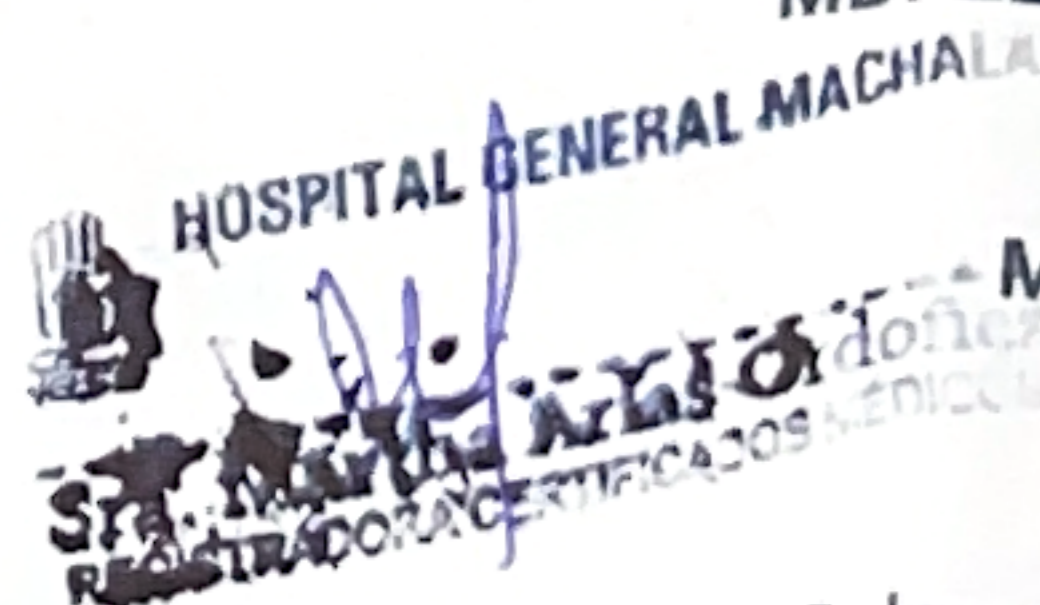
MÉDICO GENERAL
C.I. 0706813870
PSCYT. 1029-2017-1896281

MD. LEONCIO MAURICIO MONTENEGRO SAMANIEGO

CI: 0706813870

mauri_leo25@hotmail.com

MEDICO GENERAL C.S. BRISAS DEL MAR



Dirección: Av. Las Palmeras y 9na. Sur Esq. / Machala Ecuador Teléfono: (07) -2964-964 www.salud.gob.ec correo: brisasdeltartpc@gmail.com

