



Edificio Torres Profesionales, Belisario Quevedo
OE3 Versailles N21-10 y Av. Perez Guerrero
Telef.: 0983016693

CERTIFICADO MÉDICO

Elaborado el: 2025-02-06	Historia Clínica: 393	Cédula: 1760181147
Paciente: ISAAC ARMANDO ESPINOZA CERON	Sexo: M	Fecha de Nac.: 2020-04-13
Edad: 4 año(s)	Teléfonos: 0988638879 -	
Dirección: 23 DE ABRIL Y 25 DE NOVIEMBRE		

Lugar y fecha de atención: Quito, 6 DE FEBRERO DEL 2025

Institución o empresa: UNIDAD EDUCATIVA MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA

Puesto de trabajo del paciente: ESTUDIANTE

Motivo de aislamiento / Enfermedad

Diagnóstico y Código CIE10 K590 CONSTIPACION

CIE10: CIE10 R10.9 DOLOR ABDOMINAL NO ESPECIFICADO

Tipo de contingencia: Enfermedad general

Presenta síntomas: SI

Enfermedad: SI

Descripción LA MADRE LA SEÑORA MAGALY CERON CON NUMERO DE CEDULA 0401588140 Y EL PADRE EL SEÑOR EDWIN
(enfermedad): ESPINOZA CON NUMERO DE CEDULA 1002480133 SE INDICA CUIDADO MATERNO Y PATERNO POR ESTE DIA 6 DE
FEBRERO DEL 2025

Tiempo de Reposo

Nº de días concedidos:

Desde:

Fecha (en letras):

Hasta:

Fecha (en letras):

Médico: Dra. Leni Graciela Cerón Bolaños
Especialidad: Medicina Familiar y Acupuntura
Registro Médico: 0400739231
Teléfono: 0983016693
Email: cerongraciela@yahoo.com

