

| FECHA DE EMISIÓN |            |             |
|------------------|------------|-------------|
| <b>30</b>        | <b>01</b>  | <b>2025</b> |
| <b>DÍA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>  |

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: LOPEZ HERRERA EVELYN IVONNE con número de cédula: 1310848864, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO             |    | CIE10 |
|-------------------------|----|-------|
| FIEBRE, NO ESPECIFICADA |    | R509  |
| REPOSO MEDICO:          | SI |       |

| PERÍODO DE REPOSO |            |
|-------------------|------------|
| Desde             | Hasta      |
| 30/01/2025        | 31/01/2025 |

### Observación:

PACIENTE QUE ACUDE AL DEPARTAMENTO MEDICO POR PRESENTAR MALESTAR GENERAL MAS CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD MAS DOLOR ABDOMINAL PARTE BAJA EN MESOGASTRIO REFIERE ADEMAS ALZA TERMICA DE 39.2°

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

