

FECHA DE EMISIÓN		
13	11	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: BOWEN BAILON CARLOS EDUARDO con número de cédula: 1310800964, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J029
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
13/11/2024	13/11/2024

Observación:

CC DE APROX 12H CON DECAIMIENTO, MALESTAR GENERAL. REFIERE CC AUMENTO DURANTE PRIMERAS HORAS DE LAS MAÑANAS. AL MOMENTO DE REVISION PRESENTA FLUJO NASAL, CEFALEA Tª36.5 AXILAR, AMIGDALAS HIPERTROFICAS HIPEREMICAS

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

