

FECHA DE EMISIÓN		
30	07	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ALVARADO QUIROZ CELIA ARLENE con número de cédula: 1306994193, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
AMIGDALITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS		J038
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
30/07/2025	30/07/2025

Observación:

PCENTE DE CC DE APROX 7 DIAS CARACTERIZADO POR ODINOFAGIA, TOS FRECUENTE PRODUCTIVA AMARILLO VERDOSO. ADICIONAL REFIERE CADIDASIS EXAMEN FISICO: CSPA CLAROS Y VENTILADOS. TEMPERATURA 37 AMIGADALAS HIPEREMICAS. SPO2 98% SIN MAS NOVEDADES TTO: CEFUR 500MG C12H DEFLOXIL

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

