

FECHA DE EMISIÓN		
<b>22</b>	<b>08</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: **PACHECO MENDOZA WLADIMIR ALARBI** con número de cédula: 1307553394, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
SINDROMES VERTIGINOSOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE		H82*
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
22/08/2025	22/08/2025

### Observación:

PACIENTE 51 AÑOS CON APP GASTRITIS, CISTOCELE. ES ATENDIDO EN PUESTO DE TRABAJO: GARITA UNO PRESENTO CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 6H DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MAREO DE GRAN INTENSIDAD, VERTIGO, VOMITOS #4. REFIERE CERVICALGIA DE APROX 3 SEMANAS DE EVOLUCION. AL MOMENTO DE LA REVISION EXAMEN FISICO ESTABLE CON TA 120/75 FC 80 SPO2 98 RSCS: MOMOFONETICOS RITMICOS EXAMEN NEUROLOGICO: NORMAL SE INDICA: REPOSO ABSOLUTO. EN CASO DE NO PRESENTAR MEJORIA ACUDIR A CENTRO DE SALUD MAS CERCANO BEAHISTINA 24MG TENSORELAX FORTE DEXABION IM

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

