

FECHA DE EMISIÓN		
18	08	2025
DÍA	MES	AÑO

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDEÑO MERO JEANINE VERONICA con número de cédula: 1309199436, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J219
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
18/08/2025	19/08/2025

### Observación:

CC DE APROX 1 SEMANA CARACTERIZADO POR FEBRICULA, POSTERIOR TOS SECA PERSISTENTE CON DOLOR TORAXICO REGUION POSTERIOR. MUCOSAS HIPEREMICAS, LEVE HIPERTROFIA CSPS ESCASAS SIBILANCIAS BILATERALES SPO2 97%. FC 88. TA 140/90

---

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

