

FECHA DE EMISIÓN		
04	08	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: DELGADO ESPINOZA SARA MARIBEL con número de cédula: 1314686005, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J219
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
04/08/2025	05/08/2025

Observación:

CLARITROMICINA ANALGAN DEXAMETASONA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

