

| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 05 | 08 | 2025 |
| 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 |
|----------------------------------|-------|
| HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) | I10 |
| REPOSO MEDICO: | SI |

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 05/08/2025 | 05/08/2025 |

Observación:

PCIENTE DE 32 AÑOS CC DE APROX 4 DIAS CON PALPITACIONES, LEVE DIAFORESIS TA 1450/95. A PESAR LOSARTAN 50MG SE INDICA INTERCONSULTA CON CARDIOLOGIA PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

