

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
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI

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

### Observación:

CLARITROMICINA ANALGAN DEXAMETASONA

---

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

