

FECHA DE EMISIÓN		
<b>18</b>	<b>08</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## 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 CSPA ESCASAS SIBILANCIAS BILATERALES SPO2 97%. FC 88. TA 140/90

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

