

FECHA DE EMISIÓN		
17	07	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MOLINA MERA MARIA MONSERRATE con número de cédula: 1310766710, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J029
REPOSO MEDICO:	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
15/07/2025	17/07/2025

Observación:

POR INDICACION DE JEFE TTHH. PACIENTE DE 42 AÑOS ESES ATENDIDA A DOMICILIO PPOR PRESENTAR CUADRO DE MALESTAR GENERAL FIEBRE MÁS IMPOSIBILIDAD PARA MOVILIZARSE DEBIDO A PATOLOGÍA LUMBAR. ADICIONAL AL CUADRO GRIPAL, SE CORROBORÓ QUE PACIENTE TIENE LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA MOVILIZARSE

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

