

DESCANSO MÉDICO

Nº Atención:

6473518

Conste por el presente documento que el/la la Sr./ Sra. / Srtा.

VERONA GARCIA BRUNO ALONSO

Afiliado(a) a la aseguradora PACIFICO SALUD EPS

Identificado (a) con DNI 71746098

Ha sido atendida en la fecha 29-Set-2025

Por el servicio de TELEORIENTACIÓN DE SANNA \ DR. ONLINE

Al momento de la atención se realizó el/los siguiente(s) diagnóstico(s) presuntivo(s):

J00.X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]
R05.X	TOS
R07.0	DOLOR DE GARGANTA

Para lo cual se le indicó el tratamiento a seguir y descanso Médico por

2 Dos día(s)

Desde 29-Setiembre-2025 al 30-Setiembre-2025

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea necesarios.

Atentamente.

