

Dirección: Calle Bellavista, y Diego de Vásquez N65-29 La Delicia.

Telf.: 0983096581 / 022591246 Email: <u>carlostello272@gmail.com</u>

Quito, 15 de agosto de 2022

Paciente: Marg	garita Trin	idad Sáncl	hez Ruiz CI. 1715	185375 Historia clínic	a: 1715185375
Dirección dom	iciliaria: C	Conocoto 1	Γeléfono: 099693	7638	
Urgente	Respo		Comentar	Revisar	X Para su información
	CERTIFICADO MÉDICO				
•					.715185375 recibió consulta o del 2022), con impresiór
CIE-10 A09.0 G	ASTROEN	ITERITIS A	GUDA		
Síntomas SI	I (X)	NO ()			
Paciente con clínico, caracte				l momento con desl	hidratación leve por cuadro
Teletrabajo Enfermedad Reposo	SI (X)	NO (X) NO () NO ()			

Requiere reposo médico por enfermedad infecciosa aguda por 3 (tres) días.

Desde: 15-08-2022 (quince de agosto del 2022) **Hasta:** 17-08-2022 (diecisiete de agosto del 2022)

Tipo de contingencia: Enfermedad General **Lugar de trabajo**: Ministerio del Deporte **Actividad Laboral:** Servidor público

La interesada puede hacer uso de este certificado como crea conveniente.

FIRMA Y SELLO MÉDICO TRATANTE:



DR. CARLOS ROBERTO TELLO PONCE 1711099323 ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR