



Sistemas Médicos
UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO



SIME-1699276

Nombre: _____

Fecha: _____ **CERTIFICADO MÉDICO**

Lugar y fecha: Quito, a 11 de Noviembre del 2019

Nombres y Apellidos VILLA VILLA ALEJANDRA CAROLINA

Historia Clínica No.: 133033 **No. CI.:** 1724428220

Fecha de Atención 11 de Noviembre del 2019 **Edad:** 16

A09.

Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

Diagnóstico:

Reposo

Desde: 2019/11/11 (ONCE) **Hasta:** 2019/11/11 (ONCE)

Total: (1) día/s