

Quito, 20 de mayo del 2022

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico que la Sr. **SANTIAGO FABIAN VILLAFUERTE ILLANES**, portador de la cédula de identidad: **1716517154**, acude a consulta médica y presenta un diagnóstico de **GASTROENTERITIS AGUDA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO (CIE 10:A09)**, requiere **REPOSO MÉDICO** durante 24 horas desde el día de hoy.

El portador puede hacer uso del presente para los fines consiguientes.

Dr. Carlos Villafuerte I.



Médico General
Folio. 252 N° 4553

CI: 1720430717