

## INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITAL DEL DIA CENTRAL QUITO

Quito, 4 de Octubre 2019

## **CERTIFICADO MEDICO**

Nombre del Paciente: ARBOLEDA GALEANO RAFAEL IGNACIO

Cédula de Identidad: 0701398414

Diagnóstico: GASTROENTERITIS

CIE 10: A090

TIEMPO DE REPOSO:

(1) UN DIA

**DESDE:** 

CUATRO (4) DE OCTUBRE DEL 2019

HASTA:

CUATRO (4) DE OCTUBRE DEL 2019

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Teléfono: 02-3967-200; Extensión 4513