

## CERTIFICADO MÉDICO

Quito, 30 de Julio de 2022

Por medio de la presente certifico que la paciente:

NOMBRES: SILVIA LILIANA VILLAVICENCIO VILLEGAS

CEDULA DE IDENTIDAD: 1713666608

DIAGNÓSTICO: COVID 19, VIRUS IDENTIFICADO, CASO CONFIRMADO CON RESULTADO POSITIVO DE LA PRUEBA DE ANTIGENO PARA SARS-COV-2(CIE10: U07.1).

NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 1713666608

TIPO DE CONTINGENCIA: Enfermedad General. FUNCIÓN LABORAL: Analista de Infraestructura

EMPRESA: Ministerio del Deporte

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Av. Teniente Hugo Ortiz S3-45 y Calle Tomas Guerra

NUMERO DE TELÉFONO: 0994169983

DÍAS DE REPOSO: 5 (cinco) días

FECHA DE ATENCIÓN: 30/07/2022 (treinta) de julio del 2022 (dos mil veinte y dos).

FECHA DE REPOSO: Desde el 30/07/2022 (treinta) de julio del 2022 (dos mil veinte y dos),

hasta el 03/08/2022 (tres) de agosto de 2022 (dos mil veinte y dos).

SINTOMATOLOGIA: Cefalea, fiebre, malestar general, tos productiva, artralgía, congestión nasal.

ATENTAMENTE:

Dr. Wladimir Flores S. MEDICO GENERAL MSF. LIA5 - FIT25 - Nº 373

Dr. Wladimir Fabián Flores Salazar. Médico Ocupacional- Medicina General C.I.1713867297 MSP: L45; F125; N°373 wladyflores@hotmail.com