

Quito, 26 de mayo del 2021

## CERTIFICADO MÉDICO

**Certifico:** Que el paciente **MORENO PROAÑO FREDY ERNESTO**, con cédula de identidad **N. 100151503-8**, ha sido atendido en domicilio el día **26/05/2021 (VEINTISEIS DE MAYO DEL DOS MIL VEINTIUNO)** por el siguiente diagnóstico:

- NEUMONÍA ATÍPICA VIRAL POR COVID 19 (CIE-10) U07.1

Por lo mencionado, se dicta reposo médico y aislamiento por 15 (QUINCE) días **DESDE** el **27/06/2021 ( VEINTISIETE DE MAYO DEL DOS MIL VEINTIUNO)** **HASTA** el **10/06/2021 (DIEZ DE JUNIO DEL DOS MIL VEINTE Y UNO)**

Lo certifico:

ATENTAMENTE

  
Dra. María de los Ángeles  
Jara Córdova  
Médica General  
C.I. 1723256440

-----  
Dra. María de los Ángeles Jara Córdova