



NIT. 900.589.666-8

DOCTOR:

FECHA:

21-08-2019.

NOMBRE:

Maritza Alejandro Revelo Buchelly
CC. 1085258816

R/p

Pte. con cuadro de Varicela en
primer día de brote con cuadro
febril, por lo cual doy incapacidad
por 10 días a partir de 21-08-2019
hasta 30/08/2019.

1) xca

① Varicela

Carlos Quiroz Y.
MEDICO 522221
58.396.747 P

CENTRO MÉDICO LA RIVIERA - CONSULTORIO 105 - 211
AV. LOS ESTUDIANTES - CRA. 35A No. 20-10 TEL: 7225837 - 7317085
SAN JUAN DE PASTO - NARIÑO - COLOMBIA