



FECHA DE EMISIÓN		
30	05	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MOREIRA PILOZO NIXON ARMANDO con número de cédula: 1310101140, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		J00
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
02/06/2025	03/06/2025	

Observación:



