

FECHA DE EMISIÓN		
12	05	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: SANCHEZ PEREZ MARIA DE LOS ANGELES con número de cédula: 0925827321, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J029
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
12/05/2025	13/05/2025

Observación:

CC DE APROX 3 DIAS MALESTAR GENERAL, AFONIA, TOS PERSISTENTE POCO PRODUCTIVA, ALZA TERMICA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

