

FECHA DE EMISIÓN		
09	01	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MURILLO MUENTES CARLOS LUIS con número de cédula: 1309745121, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
08/01/2025	08/01/2025

Observación:

EL PACIENTE REFIERE DOLOR DE GARGANTA, ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA, CEFALEA, MALESTAR GENERAL

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

