



FECHA DE EMISIÓN		
18	07	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VERA CEDEÑO DANIEL ALEJANDRO con número de cédula: 1310498835, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
18/07/2024	18/07/2024

Observación:

MALESTAR GENERAL, CEFALÉ, ARTRALGIAS, TOS, DEPOSICIONES LIQUIDAS



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL