

FECHA DE EMISIÓN		
12	09	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDEÑO VELIZ CESAR ALFREDO con número de cédula: 1312071903, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
12/09/2024	12/09/2024

Observación:

MALESTAR GENERAL, ALZA TERMICA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

