



FECHA DE EMISIÓN		
22	01	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MERO PONCE LILIBETH GISSELLA con número de cédula: 1315728822, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
22/01/2025	22/01/2025	

Observación:



