



FECHA DE EMISIÓN		
12	08	2024
DÍA	MES	AÑO

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico haber atendido a: PERALTA PLAZA JEAN ARISTIDES con número de cédula: 1312968850, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
12/08/2024	12/08/2024	

## **Observación:**

CC DE 4 DIAS

**2** 05303-7681

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL



