

FECHA DE EMISIÓN		
26	08	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VELIZ VELEZ JONATHAN ARIEL con número de cédula: 1313821272, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
26/08/2024	26/08/2024

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

