

FECHA DE EMISIÓN		
09	06	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MIELES GARCIA DIANA CAROLINA con número de cédula: 1310455629, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
09/06/2025	09/06/2025

Observación:

