

FECHA DE EMISIÓN		
17	02	2025
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
FARINGOCONJUNTIVITIS VIRAL		B302
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
17/02/2025	17/02/2025

Observación:

MALESTAR GENERAL, ESCALOSFRIOS, REFIER AUTOMEDICARSE CON ANALGAN

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

