

FECHA DE EMISIÓN		
<b>12</b>	<b>08</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MENDOZA BRIONES YANDRY XAVIER con número de cédula: 1313142919, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

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

### Observación:

CC DE APROX 4 DIAS CARACTERIZADO POR ARTRALGIA, CEFALEA, RINORREA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

