



| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 16 | 07 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MACIAS HIDALGO GENESSIS JAHAYRA con número de cédula: 1205337148, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 16/07/2024 | 16/07/2024 |

Observación:



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL