

FECHA DE EMISIÓN		
06	09	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDENO ARRUNATEGUI ANGIE RAQUEL con número de cédula: 1316859386, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
04/09/2024	06/09/2024

Observación:

CC DE APRO 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTIZADO MALESTAR ENERAL, ALZA TERMICA, DEPOSICIONES LIQUIDAS

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

