



FECHA DE EMISIÓN		
14	08	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VELIZ DEMERA ROXANA MONSERRATE con número de cédula: 1312879750, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10	
CONJUNTIVITIS VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		B309
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
14/08/2024	14/08/2024	

Observación:

