



FECHA DE EMISIÓN		
06	06	2025
DÍA	MES	AÑO

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico haber atendido a: SANCHEZ PEREZ MARIA DE LOS ANGELES con número de cédula: 0925827321, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
05/06/2025	05/06/2025	

## Observación:



