



FECHA DE EMISIÓN		
20	06	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ARIZALA MURILLO SONIA MARIUXI con número de cédula: 1314343128, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J029
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
20/06/2024	21/06/2024

Observación:

MALESAR GENERAL, ODINOFAGIA, OTALGIA, ESCALOSFRIOS.



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL