

FECHA DE EMISIÓN		
<b>05</b>	<b>11</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MOREIRA PILOZO NIXON ARMANDO con número de cédula: 1310101140, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
05/11/2024	05/11/2024

### Observación:

CC DE APROX 2 DIAS, MALESTAR GENERAL. TOS, FLUIDO NASAL, TOS SECA.

