

FECHA DE EMISIÓN		
20	02	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDEÑO CHILA ELITA CECILIA con número de cédula: 1310808918, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
20/02/2025	20/02/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

