



FECHA DE EMISIÓN		
17	07	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO ZAMBRANO GLADYS MARIA con número de cédula: 1306749415, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		J00
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
17/07/2024	17/07/2024

Observación:



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL



05303-7681



<http://movilidadmanta.gob.ec>



requerimiento.informacion@movilidadmanta.gob.ec



Via Puerto-Aeropuerto Sector El Palmar