



| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 11 | 07 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VELEZ BENITEZ YANDRY ARIEL con número de cédula: 1312817396, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|-------------------------|----|-------|
| FIEBRE, NO ESPECIFICADA | | R509 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 11/07/2024 | 12/07/2024 |

Observación:

ALZA TERMICA 39,5



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL