

FECHA DE EMISIÓN		
<b>10</b>	<b>12</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: QUIROZ CEDEÑO DANNY JAVIER con número de cédula: 1310765316, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
29/11/2024	29/11/2024

### Observación:

DR. RAFAEL COELLO DE VACACIONES POR LO QUE DR. ALADINO PAZMIÑO REALIZA ATENCIONES MEDICAS DURANTE ESTE PERIODO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

