



| FECHA DE EMISIÓN |     |      |
|------------------|-----|------|
| 10               | 10  | 2024 |
| DÍA              | MES | AÑO  |

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico haber atendido a: CEVALLOS TUMBACO ISAURO RAFAEL con número de cédula: 1302364037, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

| PERÍODO DE REPOSO |            |  |
|-------------------|------------|--|
| Desde             | Hasta      |  |
| 10/10/2024        | 10/10/2024 |  |

## **Observación:**

CC ESCALOSFRIOS, TOS PERSISTENTE, ARTRALGIAS

