

FECHA DE EMISIÓN		
16	09	2024
DÍA	MES	AÑO

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
16/09/2024	16/09/2024

Observación:

REALICE ATENCION MEDICA YA QUE DR. RAFAEL COELLO SE ENCONTRABA EN ACOMPAÑAMIENTO EN CITA EN MRT

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

