

FECHA DE EMISIÓN		
<b>06</b>	<b>01</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ESPINOZA TORRES REBECA ISABEL con número de cédula: 1313315242, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J029
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
06/01/2025	06/01/2025

### Observación:

MALESTAR GENERAL, ALSA TERMICA NO CUANTIFICADA, CONGESTION NASAL

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

