

FECHA DE EMISIÓN		
12	09	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO PEÑAFIEL JAVIER LEONARDO con número de cédula: 1307674430, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		N390
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
12/09/2024	12/09/2024

Observación:

ALZA TERMICA, DOLOR ABDOMEN INFERIOR Y ESPALDA, DECAIMIENTO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

