

FECHA DE EMISIÓN		
<b>03</b>	<b>02</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MERO MUENTES NELLY ROXANA con número de cédula: 1315732675, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGOCONJUNTIVITIS VIRAL		B302
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
03/02/2025	03/02/2025

### Observación:

LUMBAGO, MELESTAR GENERAL. ODINOFAGIA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

