

| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|------------|-------------|
| 11 | 02 | 2025 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CONTRERAS LOPEZ KEYBER ALBERTO con número de cédula: 0963667415, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|-------------------------|----|-------|
| FIEBRE, NO ESPECIFICADA | | R509 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 11/02/2025 | 11/02/2025 |

Observación:

PACIENTE REFIERE MALESTAR GENERAL Y DEBILIDAD

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

