



| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 13 | 08 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MURILLO BRAVO BLANCA CATALINA con número de cédula: 1308137072, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | CIE10 | |
|--|-------|-----|
| RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) | | J00 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | | |
|-------------------|------------|--|
| Desde | Hasta | |
| 13/08/2024 | 13/08/2024 | |

Observación:

ALZA TERMICA

