



FECHA DE EMISIÓN		
17	07	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: DELGADO TORO RAMONA ELIZABETH con número de cédula: 1304332743, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
17/07/2024	18/07/2024	

Observación:

CC DE APROX 1 DIA, CARACATERIZADO POR MALESTAR GENERAL, ALZA TERMICA, ARTRALGIA, ESCALOSFRIOS

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL









×