

FECHA DE EMISIÓN		
<b>16</b>	<b>05</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: NAVARRETE MENDOZA YANDRY MOISES con número de cédula: 1311718181, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
ENFERMEDAD POR RASGUÑO DE GATO		A281
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
16/05/2024 14:56:00	16/05/2024 15:58:00

### Observación:

ESSTIMADO ME ENFERME POR UN RASGUNÑO DE GATO EN LA CASA DE MI TIA



Firmado electrónicamente por:  
**GUSTAVO RAFAEL**  
**COELLO MOREIRA**

\_\_\_\_\_  
NAVARRETE MENDOZA YANDRY MOISES

