

FECHA DE EMISIÓN		
10	12	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: SOLORZANO ARTEAGA EXAR EDISON con número de cédula: 1316506516, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
29/11/2024	29/11/2024

Observación:

DR. RAFAEL COELLO DE VACACIONES POR LO QUE DR. ALADINO PAZMIÑO REALIZA ATENCIONES MEDICAS DURANTE ESTE PERIODO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

