



FECHA DE EMISIÓN		
07	05	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MATUTE ACEBO ALVARO ROBERTO con número de cédula: 1315258424, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		J029
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
07/05/2025 10:30:00	07/05/2025 14:00:00	

Observación:





2 05303-7681