

| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|------------|-------------|
| 05 | 08 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: COBEÑA PINARGOTE GREGORIO ENRIQUE con número de cédula: 1313741504, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

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

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 05/08/2024 | 06/08/2024 |

Observación:

HOY JUSTIFICA HORAS. HORA DE INGRESO 6AM, SALIDA ANTICIPADA HOY 10AM

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

