

| FECHA DE EMISIÓN |            |             |
|------------------|------------|-------------|
| <b>03</b>        | <b>09</b>  | <b>2024</b> |
| <b>DÍA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>  |

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MENENDEZ GILCES ANGEL XAVIER con número de cédula: 1313319426, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO                            |    | CIE10 |
|--|----|-------|
| RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) |    | J00   |
| <b>REPOSO MEDICO:</b>                  | SI |       |

| PERÍODO DE REPOSO |            |
|-------------------|------------|
| Desde             | Hasta      |
| 03/09/2024        | 03/09/2024 |

**Observación:**

