

FECHA DE EMISIÓN		
<b>21</b>	<b>10</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MERA FLORES JONATHAN RUBEN con número de cédula: 1314730456, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
21/10/2024	21/10/2024

### Observación:

CC DE APROX 3 DIAS, FLUJO NASAL, MAESTAR GENERL, CEFALEA, ESCALOSFRIOS, REFIERE FIEBRE DE 38,5°. REFIERE AUTOMEDICARSE CON PRACETAMOL SIN MEJORIA CLINICA

