

FECHA DE EMISIÓN		
<b>06</b>	<b>08</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MUÑOZ CASTILLO JONATHAN RAMON con número de cédula: 0940803000, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA		J069
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
01/08/2024	02/08/2024

**Observación:**

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

