

FECHA DE EMISIÓN		
09	10	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MERA CEDEÑO CARLOS ARNALDO con número de cédula: 1317788907, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)		J00
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
09/10/2024	10/10/2024

Observación:

CC DE APROX 2 DIAS, CEFALEA, REFIERE AUTOMEDICARSE LEVE MEJORIA. EL DIA DE HOY MALESTAR GENERAL, ARTRALGIAS, TOS, ESTORNUDOS. Tº 37,5

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

