

FECHA DE EMISIÓN		
29	08	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: DIAZ TORO KATHERINE DE LOURDES con número de cédula: 1304598947, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
29/08/2024	29/08/2024

Observación:

MAESTAR GENERAL, FIEBRE NO CUANTIFICADA, SENSACION DE DESVANECIMIENTO, TA 137/95

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

