



FECHA DE EMISIÓN		
25	07	2024
DÍA	MES	AÑO

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico haber atendido a: LASCANO CHAVEZ KERLY PATRICIA con número de cédula: 1311689770, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
24/07/2024	24/07/2024	

## Observación:

HOR DE ATENCION 12H50

