

FECHA DE EMISIÓN		
14	08	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: PLUA LOOR JONNATHAN LEONARDO con número de cédula: 1311771438, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
14/08/2025	14/08/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

