

| FECHA DE EMISIÓN |            |             |
|------------------|------------|-------------|
| <b>31</b>        | <b>07</b>  | <b>2025</b> |
| <b>DÍA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>  |

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MACIAS BAILON HENRY EFRAIN con número de cédula: 1314024348, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO              |    | CIE10 |
|--------------------------|----|-------|
| MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA |    | G439  |
| REPOSO MEDICO:           | SI |       |

| PERÍODO DE REPOSO   |                     |
|---------------------|---------------------|
| Desde               | Hasta               |
| 31/07/2025 12:00:00 | 31/07/2025 17:00:00 |

### Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

