

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 diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J029
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI

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

### Observación:

---

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

