

FECHA DE EMISIÓN		
01	07	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MERO MUENTES NELLY ROXANA con número de cédula: 1315732675, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J039
REPOSO MEDICO:	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
01/07/2025	01/07/2025

Observación:

CC APROX 3 DIAS, CEFALEA, ARTRALGIAS GENERAL, CONGESTION NASAL

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

