

FECHA DE EMISIÓN		
24	06	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CHAVEZ CUENCA BAUDILIO VICENTE con número de cédula: 1309705869, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
24/06/2025	24/06/2025

Observación:

CC DE APROX 2 DIAS CON TOS ESCALISFRIOS, CONGESTION NASAL, ARTRALGIAS

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

