

FECHA DE EMISIÓN		
<b>01</b>	<b>09</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MIRANDA MERA JONATHAN ANDRES con número de cédula: 1720793064, el cual presenta el siguiente diagnostico:

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

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
01/09/2025	02/09/2025

### Observación:

CC DE APROX 24H CARACTERIZADO POR ESCALOSFRISO, R.

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

