

FECHA DE EMISIÓN		
15	08	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ARAGUNDI PEREZ MAYRA MARIANELA con número de cédula: 1308149929, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
CEFALEA DEBIDA A TENSION	G442
REPOSO MEDICO:	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
15/08/2025 15:00:00	15/08/2025 17:00:00

Observación:

CEFALEA O CEDE A AINES TENSORRELAX FORTE C/8H

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

