

FECHA DE EMISIÓN		
31	07	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: HOLGUIN MOREIRA KAREN ELOIZA con número de cédula: 1315256865, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FIEBRE, NO ESPECIFICADA		R509
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
31/07/2025	31/07/2025

Observación:

CC DE APROX. DE CUATRO DIAS SIN MEJORIA CLINICA APESAR DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON SINTOMAS DE MALESTAR AL CUERPO, CEFALEA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

