

FECHA DE EMISIÓN		
<b>15</b>	<b>08</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## 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

