

FECHA DE EMISIÓN		
29	05	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: QUIROZ DUEÑAS MARTHA VANESA con número de cédula: 1309319216, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA		G439
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
29/05/2025	29/05/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

