

FECHA DE EMISIÓN		
02	09	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDEÑO VELIZ CESAR ALFREDO con número de cédula: 1312071903, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
02/09/2024	02/09/2024

Observación:

REPOSO ABSOLUTO,

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

