



FECHA DE EMISIÓN		
19	08	2024
DÍA	MES	AÑO

## **CERTIFICADO MÉDICO**

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

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
19/08/2024	19/08/2024	

## Observación:

REPOSO 24H EL DIA DE HOY

**2** 05303-7681