

FECHA DE EMISIÓN		
<b>04</b>	<b>02</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MOREIRA PILOZO NIXON ARMANDO con número de cédula: 1310101140, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
HERIDA DE DEDO(S) DEL PIE CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		S912
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
04/02/2025	06/02/2025

### Observación:

SE REALIZO EXTRACCION DE UÑA DE DEDO GRODO DE PIE IZQUIERO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

