

FECHA DE EMISIÓN		
11	02	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO RIVAS YUNIOR FABRICIO con número de cédula: 1315175412, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
11/02/2025	11/02/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

