

FECHA DE EMISIÓN		
07	10	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO VELEZ VICTOR ALFONSO con número de cédula: 1314419266, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
07/10/2024	07/10/2024

Observación:

