



FECHA DE EMISIÓN		
04	06	2025
DÍA	MES	AÑO

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico haber atendido a: PONCE SILVA MARIA DEL CARMEN con número de cédula: 1308447059, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		164
REPOSO MEDICO:	SI	

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

## Observación:

PACIENTE CUADRO CLINICO Y RECUPERACION POR ECV SE INDICA REPOSO DE 5 DIAS CON AUTORIZACION DE JEFE TTHH

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

