

| FECHA DE EMISIÓN |            |             |
|------------------|------------|-------------|
| <b>11</b>        | <b>11</b>  | <b>2024</b> |
| <b>DÍA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>  |

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: GILER ONOFRE ANGEL MANUEL con número de cédula: 1313368290, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO  |    | CIE10 |
|--|----|-------|
| TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ESPECIFICADO |    | S609  |
| REPOSO MEDICO:   | SI |       |

| PERÍODO DE REPOSO |            |
|-------------------|------------|
| Desde             | Hasta      |
| 11/11/2024        | 12/11/2024 |

### Observación:

TRAUMATISMO DE MANO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

