

FECHA DE EMISIÓN		
05	06	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ACOSTA VINCES MARIA JOSE con número de cédula: 1727029199, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
TORTICOLIS		M436
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
05/06/2025	05/06/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

