

FECHA DE EMISIÓN		
<b>30</b>	<b>09</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VERA CEDEÑO DANIEL ALEJANDRO con número de cédula: 1310498835, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO		M239
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
30/09/2024	01/10/2024

### Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

