

| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|------------|-------------|
| 03 | 09 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: BRAVO MENDOZA ULISES RAFAEL con número de cédula: 1310354111, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|----------------|----|-------|
| CEFALEA | | R51 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 03/09/2024 | 03/09/2024 |

Observación:

TA 140/100 LO QUE SE LE INDICA CONTROL DIARIO

