



FECHA DE EMISIÓN		
25	03	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	
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
25/03/2025	25/03/2025	

## Observación:



