



FECHA DE EMISIÓN		
18	03	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: LOPEZ LOPEZ KARLA JOSEBETH con número de cédula: 1315295442, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
ABDOMEN AGUDO		R100
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO		
Desde	Hasta	
19/03/2025	20/03/2025	

Observación:



2 05303-7681