

FECHA DE EMISIÓN		
14	10	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: SANCHEZ PEREZ MARIA DE LOS ANGELES con número de cédula: 0925827321, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
14/10/2024	15/10/2024

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

