

FECHA DE EMISIÓN		
<b>12</b>	<b>08</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: CEDEÑO VELIZ CESAR ALFREDO con número de cédula: 1312071903, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON VEHICULO DE PEDAL: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO		V210
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
12/08/2024	13/08/2024

### Observación:

POLITRAUMATISMO ACCIDENTE DE MOTO

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

