

FECHA DE EMISIÓN		
<b>15</b>	<b>08</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: PILOZO LOOR JOSE LUIS con número de cédula: 1312275801, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
FRACTURA DE COSTILLA		S223
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
15/08/2024	22/08/2024

### Observación:

PACIENTE REPOSO ABSOLUTO 8 DIAS POSTERIOR A TRAUMATISMO COSTAL CON FRACTURA DE COSTILLA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

