

FECHA DE EMISIÓN		
08	04	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO CALDERERO DENISSE ELEANA con número de cédula: 1317820213, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
DISMENORREA PRIMARIA		N944
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
08/04/2025	08/04/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

