

| FECHA DE EMISIÓN |            |             |
|------------------|------------|-------------|
| <b>31</b>        | <b>07</b>  | <b>2024</b> |
| <b>DÍA</b>       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>  |

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: INTRIAGO BRITO ANDREA ISABEL con número de cédula: 1314147941, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO                       |    | CIE10 |
|-----------------------------------|----|-------|
| GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA |    | K299  |
| REPOSO MEDICO:                    | SI |       |

| PERÍODO DE REPOSO |            |
|-------------------|------------|
| Desde             | Hasta      |
| 31/07/2024        | 31/07/2024 |

### Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

