

FECHA DE EMISIÓN		
<b>10</b>	<b>06</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: SARMIENTO BOWEN TAYLOR JEObAT con número de cédula: 1315736734, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
10/06/2025	10/06/2025

**Observación:**

