

FECHA DE EMISIÓN		
<b>21</b>	<b>08</b>	<b>2024</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: DELGADO PACHAY ANDREA VANESSA con número de cédula: 1312508797, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO		V281
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
21/08/2024	23/08/2024

### Observación:

REPOSO 3 DIAS, EMAIL REPORTANDO ACCIDENTE MOTO DOLUX 90 KETOROLACO SUB PARACONICA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

