



| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 06 | 03 | 2025 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: GARCIA SOLEDISPA NANCY LILIA con número de cédula: 1312388620, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|-----------------|----|-------|
| NAUSEA Y VOMITO | | R11 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | | |
|-------------------|------------|--|
| Desde | Hasta | |
| 06/03/2025 | 07/03/2025 | |

Observación:



