



FECHA DE EMISIÓN		
17	07	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MATUTE ACEBO ALVARO ROBERTO con número de cédula: 1315258424, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		I872
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
17/07/2024	17/07/2024

Observación:

VENTREX 500



COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL