



| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|-----|------|
| 18 | 09 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: GASPAR ARBOLEDA GABRIEL ENRIQUE con número de cédula: 1315491025, el cual presenta el siguiente diagnostico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|----------------------------|----|-------|
| GASTRITIS, NO ESPECIFICADA | | K297 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | | |
|-------------------|------------|--|
| Desde | Hasta | |
| 18/09/2024 | 18/09/2024 | |

Observación:

