

FECHA DE EMISIÓN		
<b>26</b>	<b>05</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: PONCE SILVA MARIA DEL CARMEN con número de cédula: 1308447059, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		I64
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
26/05/2025	30/05/2025

**Observación:**

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

