

FECHA DE EMISIÓN		
23	09	2024
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ZAMBRANO ALCIVAR CARLOS MIGUEL con número de cédula: 1312407636, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		S901
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
23/09/2024	24/09/2024

Observación:

TRAUMATISMO DE DEDOS Y PIE DERECHO POSTERIOR A ACTIVIDAD DEPORTIVA. HACE 8 DIAS, SIN MEJORIA CLINICA. SE DERIVA A IESS PARA RADIOGRAFIA RESPECTIVA Y VALORACION POR ESPECIALISTA

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

