

FECHA DE EMISIÓN		
25	04	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ACOSTA VINCES MARIA JOSE con número de cédula: 1727029199, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA		K299
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
25/04/2025	25/04/2025

Observación:

