

FECHA DE EMISIÓN		
15	04	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: MONTESDEOCA MURILLO PAULA SOLEDAD con número de cédula: 1306583947, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		N390
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
15/04/2025 15:00:00	15/04/2025 17:00:00

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

