

| FECHA DE EMISIÓN | | |
|------------------|------------|-------------|
| 21 | 08 | 2024 |
| DÍA | MES | AÑO |

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: VALDEZ SOTOMAYOR ROMMEL GIOVANNY con número de cédula: 1711325223, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

| DIAGNÓSTICO | | CIE10 |
|--|----|-------|
| MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | | G373 |
| REPOSO MEDICO: | SI | |

| PERÍODO DE REPOSO | |
|-------------------|------------|
| Desde | Hasta |
| 21/08/2024 | 21/08/2024 |

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

