

FECHA DE EMISIÓN		
30	01	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: SANZ MOREJON BELKYS VALERIA con número de cédula: 1311118812, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
EFECTO ADVERSO NO ESPECIFICADO DE DROGA O MEDICAMENTO		T887
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
30/01/2025	30/01/2025

Observación:

REACCION ADVERSA A COTICOIDES

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

