

FECHA DE EMISIÓN		
01	07	2025
DÍA	MES	AÑO

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: PONCE SILVA MARIA DEL CARMEN con número de cédula: 1308447059, el cual presenta el siguiente diagnóstico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO		I64
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
09/06/2025	13/06/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

