

FECHA DE EMISIÓN		
01	07	2025
DÍA	MES	AÑO

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: BURGOS SALAZAR ELIECER ALBERTO con número de cédula: 1310453343, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA PIerna, NO ESPECIFICADO	S809
<b>REPOSO MEDICO:</b>	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
30/06/2025	30/06/2025

### Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

