

FECHA DE EMISIÓN		
<b>01</b>	<b>07</b>	<b>2025</b>
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

## CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido a: ACOSTA VINCES MARIA JOSE con número de cédula: 1727029199, el cual presenta el siguiente diagnostico:

DIAGNÓSTICO		CIE10
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		A09
REPOSO MEDICO:	SI	

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
01/07/2025	01/07/2025

### Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

