

FECHA DE EMISIÓN		
30	06	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 diagnostico:

DIAGNÓSTICO	CIE10
INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	I639
REPOSO MEDICO:	SI

PERÍODO DE REPOSO	
Desde	Hasta
30/06/2025	04/07/2025

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

