

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
REPOSO MEDICO:	SI	

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

Observación:

COELLO MOREIRA GUSTAVO RAFAEL

