


CERTIFICADO MEDICO

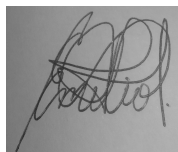
IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA PARTICULAR		FECHA 22/04/2025	
NOMBRE ALEJO NIÑO			
CC : 5607647	DE CAPITANEJO	GENERO M	
EDAD 55	F. NACIMIENTO 10/01/1970	LUGAR CAPITANEJO	
EPS EPS037	ACOMPAÑANTE NO TIENE		
PARACLINICOS			

RECOMENDACIONES CITA EN 20 DIAS PARA EVALUAR LAVADO DE OIDOS.

IMPRESION DIAGNOSTICA H612 CERUMEN IMPACTADO; H652 OTITIS MEDIA CRONICA SEROSA; H931 TINNITUS; H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO;

Se expide certificado a solicitud del interesado y con fines personales



EMILIO CONTRERAS HENAO
REGISTRO MEDICO 22684