

El Médico que suscribe Dr(a): **QUEVEDO AVILA JONATHAN MANUEL**

Certifica, haber atendido al paciente: **SANDOVAL FARRO PEDRO ALEXIS**

Por ACCIDENTE DE TRABAJO Día de Ocurrencia: **21/02/2025**

Siendo los Diagnósticos:

CIE	Descripcion	Tipo
S62.6	Fractura de otro dedo de la mano, cerrada	DEFINITIVO
S61.1	Herida de dedo(s) de la mano, con da#241;o de la(s) u#241;a(s)	DEFINITIVO

Otorgándose el Descanso Médico por: 7 días.

Del: 21/02/2025 Al: 27/02/2025

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines consiguientes que convenga por ley.



Chimbote, 21 de Febrero del 2025

Medico:	QUEVEDO AVILA JONATHAN MANUEL
Especialidad:	TRAUMATOLOGIA



Dr. Manuel Quevedo Avila
Traumatología y Ortopedia
C.M.P. N° 74029 R.N.E. N° 43007