



# Secretaría de Salud

GOBIERNO DE MICHOACÁN

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD

## CERTIFICA:

Que en el servicio de consulta para enfermedades transmisibles, atendido por un Médico con Título registrado en la D. G. P. y en la S. S. A. Le fueron practicados a:

**NOMBRE: AYALA MONDRAGON ARACELI DE 51 AÑOS.**

Estudios Clínicos, de Laboratorio y de Rayos X resultando:

**ARTRITIS REUMATOIDE POR LO QUE REQUIERE APOYO DE ANDADERA**

Por lo que a petición del interesado, y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en: CENTRO DE SALUD P. R. C. TACAMBARO MICHOACAN.

A los 03 días del mes de JUNIO del año 2024

A T E N T A M E N T E

DR ALFONSO MURILLO BARRIGA

Nombre y Firma del Médico

Ced. Prof. 2624265

