

Al contestar este oficio, citense los datos contenidos en el cuadro del anexo superior del oficio.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe Dr. Fausto Valdez Pascual, Médico General adscrito a esta Unidad Médica con Cedula Profesional 1577447, hace constar y certifica que la **C. MERARI CHERLYN PARAMO CHAVEZ**, de 11 años de edad, sexo femenino, presenta el Diagnostico: Pérdida de la Andicion Parcial.

Se expide la presente, para los fines escolares que al interesado convengan.

ATENTAMENTE



DR. FAUSTO VALDEZ PASCUAL
CED. PROF. 1577447

Gobierno del Estado de Michoacán



SECRETARÍA DE SALUD
HI CHERÁN
AQUILES SERDÁN NO. 99
BARRIO 3, C.P. 60270
CHERÁN, MICH.

C.c.p. Expediente

"El contenido del presente documento es responsabilidad directa del titular del Área Administrativa que lo genera, en apego a sus atribuciones"