

**EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD
CERTIFICA**

Que habiendo practicado los siguientes estudios:

Clínicos De laboratorio De rayos X

De manera minuciosa a:

Bravo Morales Dominga

de cuya identidad se ha cerciorado, resultando:

Hipocacosia Bilateral

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en Centro de salud Angahuan, a los

07 días del mes de Junio

del año de 2024.

FOLIO:
Nº 1257



ATENTAMENTE

Maña Guadalupe Toribio Morales