



Gobierno
de Michoacán
GOBIERNO DEL ESTADO

ASUNTO: CONSTANCIA DE SALUD

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Médico Cirujano **Ernesto J. Reyes Sánchez** legalmente autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA:

Haber practicado examen clínico a la C. **Lidia Morales Licea** de **72 años** de edad, con domicilio en calle Gómez Farías número 135, colonia Centro, CP: 58740, municipio de Tlazazalca, Michoacán.

Interrogatorio directo

Presenta Diagnóstico de:

Gonartrosis bilateral

Solicita andadera.

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en Tlazazalca Michoacán a los __ días del mes de _____ de 202_.

Dr. Ernesto J. Reyes Sánchez

Cédula Profesional: 4443395

