

**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 al **C. J. Jesús Alonso García** de **88 años** de edad, con domicilio en calle Vicente Guerrero número 240, colonia Centro, CP: 58740, municipio de Tlazazalca, Michoacán.

Interrogatorio indirecto, acompañado de su pareja María Elena Peña.

Refiere como antecedentes médicos: Niega enfermedades crónico-degenerativas o quirúrgicas, niega alergias. Refiere evento vascular cerebral tipo isquémico hace 2 años como secuela disartria y hemiparesia derecha.

Desconoce grupo sanguíneo,

Signos vitales: TA: 110/65mmHg, T: 36.3, FC: 85x', SO2: 97%.

Presenta Diagnóstico de:

**Hemiparesia derecha**

**Disartria**

**Secuelas motrices de enfermedad vascular cerebral tipo isquémica.**

Solicita apoyo para silla de ruedas

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: 443395



**DIF TLAZAZALCA**  
Seguridad y Bienestar  
Administración Pública 2021-2024  
Tlazazalca Michoacán