



Gobierno
de Michoacán
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

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. **María de la Luz Calderón García** de **81 años** de edad, con domicilio en calle Vasco de Quiroga número 361, colonia Centro, CP: 58740, municipio de Tlazazalca, Michoacán.

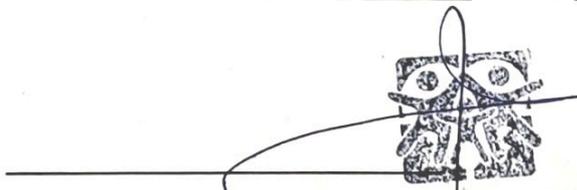
Interrogatorio directo

Presenta Diagnóstico de:

Gonartrosis bilateral
Diabetes mellitus tipo 2

Solicita bastón.

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
Tlazazalca, Michoacán

