



Secretaria de Salud JURISDICCION SANITARIA Nº 3

CESSA HUETAMO
CLAVE CLUES MNSSA005362
CURAMOS S/N, FRACC. GARITA DE TOMATLAN.
COL. BARRIO DE DOLORES C.P. 61940.

CERTIFICADO MÉDICO

| El que suscribe DR(A): ALFA NICOLE SOSA YAÑEZ, legalmente autorizado para ejercer mi función con cedula profesional: 18140115, CERTIFICA que, en el servicio de consulta externa, atendido por un medico con titulo registrado en el D.G.P. y en la S. S. M. se realizó valoración médica al (la) Primitivo Benite3 Solache | |
|---|---|
| Quien cuenta con la edad de años de edad, después de interrogatorio clínico y exploración física completa. | |
| Se encuentra con el diagnostico de: Secuelas de eventa cerebrovascular REQUIERE: Andadera | |
| Por lo que apetición del interesado para los fines legales que estime conveniente, se extiende el presente documento en Huetamo, Mich, a los | |
| del Estado de Michago 21 6-201 | |
| ATENTAMENTE / | |
| ALFA NICOLE SOSA YAÑEZ | |
| DR (A). | |
| CED. PROF 18140115 CENTRO! STOOM | |
| SERVICE | |
| TAVEN | |
| FRANCE G 0712020 | Ц |
| HUETAMO MICH, A | 1 |
| GIETAMO, MORE | |