



CERTIFICADO MÉDICO

El que suscribe, médico Cirujano y Partero autorizado para el ejercicio de la profesión.

Certifica haber examinado a **Pablo Moisés Calixto Manzo** de **22 años** de edad, desconoce grupo sanguíneo, alergia negada, a quien por interrogatorio y exploración física se encuentra con diagnóstico de:

Discapacidad Motriz secundaria a Cuadriparesia Espástica

Por lo que requiere apoyo de silla de ruedas. Se extiende la presente para los fines legales que el ciudadano convenga, en la ciudad de Jacóna, Michoacán a los 10 días del mes de junio del año 2024.

DRA. MARGARITA SOLEDAD CACHO NERI

09727533

