

## CERTIFICADO MÉDICO

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN, JOSÉ TRINIDAD GUTIÉRREZ TORRES, MANIFIESTA LO SIGUIENTE:

CERTIFICA HABER EXAMINADO A **MARTÍN GUZMÁN MARTÍNEZ** DE 61 AÑOS DE EDAD, DESCONOCE GRUPO SANGUINEO, ALERGIAS NEGADAS, A QUIEN POR INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FÍSICA SE ENCUENTRA CON DIAGNÓSTICO DE:

**FRACTURA EN PIE IZQUIERDO**  
POR LO CUAL REQUIERE DE BASTÓN PARA PODER DESPLAZARSE.

A PETICIÓN DEL INTERESADO(A) SE EXTIENDE LA PRESENTE Y PARA FINES LEGALES QUE CONVENGAN, SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO, EN LA COMUNIDAD DE IXTLÁN DE LOS HERVORES, MICHOACÁN, A 21 DE MAYO DEL 2024.

**IXTLÁN**  
2024  
DR. JOSÉ TRINIDAD GUTIÉRREZ TORRES  
CÉDULA 14025704  
**DIF**

DOMICILIO: CALLE UNIÓN 5 D COLONIA, COLONIA CENTRO,  
IXTLÁN DE LOS HERVORES, MICHOACÁN.