

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 MA. DEL CARMEN RODRIGUEZ ALVARADO DE 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.

DIF MUNICIPAL



DR. JOSÉ TRINIDAD GUTIÉRREZ TORRES
CÉDULA 14025704

IXTLÁN
GOBIERNO 2021-2024

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