



## 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. OFELIA PANIAGUA VALDEZ** DE 89 AÑOS DE EDAD, DESCONOCE GRUPO SANGUINEO, ALERGIAS NEGADAS, A QUIEN POR INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FISICA SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICO DE:

<u>CEGUERA TOTAL</u>
POR LO CUAL REQUIERE DE SILLA DE RUEDAS PARA SU DESPLAZAMIENTO.

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.

MUNICIPAL

DR. JOSÉ TRINIDAD GUTIÉRREZ TORRES CÉDULA 14025704

©C 2021-2024

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