



CERTIFICADO MÉDICO

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

Certifica haber examinado a **J. Jesús Castro Mendoza** de **78 años** de edad, desconoce grupo sanguíneo, alergia negada, a quien por interrogatorio y exploración física se encuentra con diagnóstico de:

Hidrocefalia/Cardiopatía isquémica

Por lo que requiere apoyo de andadera. Se extiende la presente para los fines legales que el ciudadano convenga, en la ciudad de Jacona, Michoacán a los 14 días del mes de Junio del año 2024.



DRA. MARGARITA SOLEDAD CACHO NERI
09727533

