



## CERTIFICADO MÉDICO

Que el servicio de consulta para enfermedades transmisibles, atendido por un médico con Título registrado en la D.G.P. y en la S.S.A.A:

**NOMBRE: VALENTINA CABRERA VILLA 91 DE EDAD.**

Padece enfermedades crónicas degenerativas, no ha sido intervenido quirúrgicamente, no ha recibido transfusiones sanguíneas, niega alergias a medicamentos, alérgico a luz solar, niega toxicomanías.

Estudios clínicos y los signos vitales dentro del rango normal resultados:  
**TA: 110/70 mmHg, T: 36.8 C, PESO: 78 KG, TALLA: 1.64 CM FC: 78 LPM, FR: 19 RPM.**

**DX: ARTRITIS REUMATOIDE/ SENILIDAD**

Por lo que se requiere de aparato funcional (silla de ruedas).

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, se extiende la presente en La Huacana Mich. A los 12 días del mes de **JUNIO** del año 2024.

Sin más por el momento me despido de usted enviando un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**DR. LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA**  
**CED. PROF. 13030296**  
**CODIF AREA MÉDICA**

**Allende No. 5, Col. Centro, C.P. 61850**  
**Tel. (425) 547 01 29**  
**codiflahuacana@gmail.com**



**CODIF**  
H. Ayuntamiento  
2021 - 2024  
LA HUACANA. MICH.