

**SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE MICHOACÁN
JURISDICCION SANITARIA No. 2 ZAMORA
CENTRO DE SALUD TINGÜINDÍN**

Certificado Médico

El que suscribe LIZETH SUSANA RUBIO DUARTE Médico, Cirujano y Partero, con registro en la D.G.P con Cédula Profesional 4429117, autorizada para ejercer la Profesión, en el servicio de Consulta para Enfermedades Transmisibles hace constar y

Certifico:

Que el C. **ANGELA VANESA MOTA ILDEFONSO 24AÑOS**
INFARTO CEREBRAL Se extiende el presente, a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, en Tingüindín, Michoacán, a los 27 días del mes de **JUNIO** del año 2024.

ATENTAMENTE

Dra. Lizeth Susana Rubio Duarte
Director del Centro de Salud Tingüindín

Gobierno del Estado de Michoacán



SECRETARÍA DE SALUD
C.S. TINGÜINDÍN
BLVD. FRANCISCO J. MÚJICA
ESQ. CON EMILIANO ZAPATA
EDIFICIO S/N, COL. SAN PABLO
C.P. 59980
TINGÜINDÍN, MICHOACÁN