

**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. **GUILLERMINA CERVANTES VALDEZ 76AÑOS**  
**Clínicamente con DIFICULTAD PARA DEAMBULAR POR ARTRITIS REUMATOIDE** 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