



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA MICHOACANA
2021-2024

DICTAMEN MÉDICO

EL QUE SUSCRIBE **DR. BERTARIO PONCE VARGAS**, MEDICO CIRUJANO Y PARTERO LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN CON CEDULA PROF. No **0678979** MÉDICO DEL DIF MUNICIPAL DE GABRIEL ZAMORA MICHOACAN.

DICTAMINA

QUE EL (LA) PACIENTE: Josefina Rosas Espejo
DE _____ AÑOS

PRESENTA: _____

POR TAL MOTIVO: Solicita un baston de cuatro puntos

MICHOACAN; A LOS DIAS 13 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2024.

ATENTAMENTE

DR. BERTARIO PONCE VARGAS