



SALUD
SECRETARIA DE SALUD



Secretaria de
Salud

SECRETARIA DE SALUD GUERRERO
JURISDICCION SANITARIA 05 COSTA GRANDE
COORDINACIÓN DE SALUD EL EMBALSE

GRATUITO

CERTIFICADO MEDICO

El Suscrito Médico Cirujano: Carlos Santa Avelar
Legalmente autorizado para ejercer la profesión, con cédula profesional número 910325 y
Registro de la Secretaría de Salubridad y Asistencia número _____ hace constar
Que habiendo examinado el día de hoy a quien dijo llamarse: Huceta Couve
ANGELIA y contar con 66 años de edad.

SE ENCONTRO:

Con manifestación de dolor en miembros inferiores, con
66 años de evolución (Parcialmente controlado)
Paciente HTA controlada con 15 años de evolución

TIPO DE SANGRE:

GRUPO SANGUINEO: "O"

FACTOR RH: "Positivo"

Se le extiende el presente certificado Médico a petición del (a) interesado (a) y para los fines legales que le
convengan, en la ciudad de Zihuatanejo de Azueta, Gro., a los 07 del mes de Junio del año 2024.

ATENTAMENTE.

Dr. (a) [Signature]
EXAMINÓ

ANGELIA
COSTA GRANDE
ZIHUATANEJO,
MUNICIPIO DEL
JOSÉ AZUETA, GRO.
CLUB: CRISTALINAS

COORDINADOR DE SALUD EN ZIHUATANEJO

C: DR. ONASIS PINZÓN OREGÓN