



FUNDACIÓN BEST, A.C.
DIVISIÓN SALUD

Certificado Médico

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

Certifica

Que habiendo practicado reconocimiento médico a:

NOMBRE: ALFREDO MENDEZ ROSALDO
SEXO: MASCULINO

EDAD: 32 años

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0011047223

FECHA DE NACIMIENTO: 11/04/1989

Peso	<u>83 Kg</u>	Talla	<u>1.69 m</u>	IMC	<u>29.061 Kg/m²</u>	Temperatura	<u>36 °C</u>
T.A.	<u>122/80 mm/Hg</u>	F.C.	<u>77 xmin</u>	F.R.	<u>22 xmin</u>	C. Abdominal	<u>cm</u>

Se encuentra:

SANO APTO PARA TRABAJAR

DR BAYRON A RAMOS R
CP 2947070

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO.

a los 30 días del mes de septiembre de 2021

Dr. : BAYRON ALBERTO RAMOS ROSALES

Cédula profesional: 2947070

Universidad de egreso: UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA