

## FUNDACIÓN BEST, A.C.

## **Certificado Médico**

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

Certifica	
Que habiendo practicado reconocimiento médico a: Hogo Angel Palación Rogi de sexo: mascolino	
husranda	_ de sexo:masculuo
de: años de edad.	
T.A.: 120/80 F.C.: 70 TEMP.: 36 PESO: 80	F.R.:
TEMP.:	TALLA: 174
I.M.C.: kg/m²	¥
Se encuentra: Olinicamente	hi sutilad mortosa
sin patología	ni entited mortosa
algina	
apto para octividad fision que se	
70-12-1	
grora tipo de sange.	
Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: Colocalco de	
Beguerabal, Edv. demos	alos 16
	de 2021
días del mes de fabier	de #
	Dr.: Dr. Migdel Angel Hernández Alvarado
	Or. Migdel Angel remains 574318 Céd. Prof.: OED. PROF. 574318
FEMTON DARA ANDRES	TEL. (13 TO A)
Fundación	Universidad Egreso: