

## FUNDACIÓN BEST, A.C.

## **Certificado Médico**

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

## Certifica

Que habiendo practicado reconocimiento méd				
de:años de edad.				
T.A.:	F.C.: <u>62</u>		F.R.: 22	
TEMP.: 36.	PESO:		TALLA: 160cm	8
I.M.C.: kg/m²				
Se encuentra:				
Unicamente sano al				
labral o Recreation	cen aguder	e ceceletra	· nonel	y Usual de
20/10 anders gox	Roto su	alteredan	es al no	rento del
estudos.				
Alongues: Legado	APP: Legac	ln Gy	20 Snefus:	discerce
Se extiende el presente certificado para los fir	nes que al interesado c	onvengan, en la ciuc	lad de: <u>lalle</u>	a Chlas Sil
Eds he here	α	a los	20	
días del mes de	Julio		de Zo	720
		Dr.: Céd. Prof.: Universidad Egreso:	Dra. Alejandia Na UNIVER AUTON MEDIC	areth López Castelan RCIDAD NACIONAL OMA DE MÉXICO
Farnisation .				