

CONSULTORIO MEDICO FAMILIAR

A QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO MEDICO

EL QUE SUSCRIBE DR. ANGEL ROBERTO ARAGON PAYAN LEGALMENTE
AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN DE MÉDICO CIRUJANO
HACE CONSTAR QUE

POR LO ANTERIOR SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO MEDICO
PARA LOS FINES AL QUE EL INTEREZADO(A) CONVENGAN.

SE EXTIENDE A LA PRESENTE A SOLICITUD EN LA
CIUDAD DE TIJUANA BAJA CALIFORNIA, A LOS DÍAS
DEL MES DE DEL .

DR. ANGEL ROBERTO ARAGON PAYAN

MEDICO FAMILIAR

BLVD. DOS NUM. 3915 INTERIOR 44^a ,
COLONIA VILLAFRONTANA XIII CP 22205