

2/ FECHA:





Certificado Médico

CENTRO DE ESPECIALIDAD EN TENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

1/ No. FOLIO: F 127012

LUGAR DE EXPEDIÇIÓN: 305 10-03-2021 4/ LA UNIDAD MÉDICA: CEAPS 5/ CERTIFICA: HABER PRACTICADO RECONOCIMIENTO Barcenas MÉDICO CORRESPONDIENTE A: Dance APELLIDO PATERNO NOMBRE(S) 6/ Y EN EL MOMENTO ACTUAL SE ENCUENTRA: leanor 7/ PERSONAL MÉDICO QUE CERTIFICA:\_ 11192918 9/ RECIBO DE PAGO No.: 2446808 C 8/ CÉDULA D.G.P.:\_\_ 10/ PESO: 72 NORMAL (X) 11/ ÍNDICE DE MASA CORPORAL: SOBREPESO ( ) OBESIDAD ( ) TALLA: 1-70 AGUDEZA VISUAL: NORMAL (∞) REQUIERE VALORACIÓN ( ) F.C.: 7 Z APTO. PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA: SÍ: (X) NO: ( )

NOTA: ÉSTE CERTIFICADO TENDRÁ VIGENCIA POR SEIS MESES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

208C0101100000L-188-20

SOLICITANTE

12/ NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL MÉDICO QUE EXPIDE