



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.
2024 - 2027



SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL.

DIRECCIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA

Nº 0751

CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD

EL QUE SUSCRIBE DR. _____
MEDICO CIRUJANO AUTORIZADO LEGALMENTE PARA EJERCER SU PROFESIÓN Y ADSCRITO
A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, HACE CONSTAR QUE:

HABIENDO PRACTICADO EN ESTA FECHA RECONOCIMIENTO MEDICO A:

ESTO SE ENCONTRÓ CLÍNICAMENTE _____

A PETICIÓN DEL INTERESADO (A) Y PARA LOS FINES LEGALES QUE LE
CONVENGAN SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN LA CIUDAD DE
IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GRO, EL _____ DE _____ DEL
20 _____.

VIGENCIA DEL _____ DE _____ DEL 20 _____ HASTA EL _____
DE _____ DEL 20 _____.

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN DE REGULACIÓN, CONTROL Y
FOMENTO SANITARIO.