



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



SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL.

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA **Nº**

0051

CERTIFICADO MEDICO PARA BARES Y CANTINAS

DR. _____ MEDICO
CIRUJANO QUE SUSCRIBE, 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:

ESTABLECIMIENTO _____

V.I.H.:

V.D.R.L.:

COPRO.:

OBSERVACIONES _____

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

VIGENCIA DEL _____ DE _____ DEL 20 _____ AL _____ DE _____ DEL 20 _____.

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.