

# CONSTANCIA MÉDICA

A QUIEN INTERESE

El infrascrito médico: \_\_\_\_\_  
realizó examen médico al paciente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad y se encuentra:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y para los usos que el interesado estime convenientes, se extiende la  
presente constancia médica en \_\_\_\_\_ a los  
\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos  
mil \_\_\_\_\_.

Sello y número de junta médica.