



Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO



Secretaría de Salud
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 4 - PÁTZCUARO

CENTRO DE SALUD _____

No. _____

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO Minerva Flores Hurtado

LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 4985190

CERTIFICA: QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO AL C.-----

Rosa Cristina González Teller

DE 31 AÑOS DE EDAD, RESULTANDO EL SIGUIENTE DIAGNÓSTICO:

Hipertensión Bilateral

Tipo de Discapacidad Auditiva Grado de discapacidad 98%

PESO: 60.500 TALLA: 163 TA: 129/87 mmhg.

Por lo que, a petición del (a) interesado (a) y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en la Ciudad de: Pátzcuaro

A las 15:10 horas del día 11 del mes de ENERO del año 2023.

ATENTAMENTE
Dra. Minerva Flores Hurtado
C. P. 4985190 UMSNH

(NOMBRE Y FIRMA)

CÉDULA PROFESIONAL:

