



**Gobierno de Michoacán**  
HONESTIDAD Y TRABAJO



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

**CENTRO DE SALUD** QUIROGA

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE**

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO Sheyla Dany Fuentes Calderón, LEGALMENTE  
AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 6013000 CERTIFICA: QUE SE LE HA  
PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO AL C. Rosa Cristina Gonzalez Tellez  
DE 31 AÑOS DE EDAD, RESULTANDO EL SIGUIENTE **DIAGNÓSTICO**:

Hiperausia bilateral por lo que requiere de un aparato  
auditivo

Tipo de Discapacidad auditiva Grado de discapacidad 4  
PESO: 60 kg TALLA: 1.63 TA: 120/80 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: Quiroga

A las 12:01 horas del día 25 del mes de Junio del año 2024.

**ATENTAMENTE**  
Dr. Sheyla Dany Fuentes  
(NOMBRE Y FIRMA) 6013000  
CÉDULA PROFESIONAL:

	<b>Centro de Salud Quiroga</b>
	SECRETARIA DE SALUD GOBIERNO DE MICHOACÁN
DEGOLLADO S/N COL. CENTRO C.P 58420 QUIROGA, MICHOACÁN	
Sello	