



**Secretaría
de Salud**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Dependencia: **Centro de Salud con 10 Núcleos**

Básicos Los Reyes de Salgado

Michoacán

Área: **Dirección**

No. De Oficio:

ASUNTO: **Certificado de discapacidad**

Los Reyes de Salgado, Mich., a 15 de enero del 2024.

A quien corresponda:

El que suscribe Dra. CIOMARA ANA CELIA OSEGUERA QUINTERO con Cédula Profesional No.3465560 autorizado para ejercer su profesión como Medico General Adscrito al Centro de Salud de Los Reyes de Salgado. **Hace constar** que el (la) C.

JOSE LUIS GARCIA ESQUIVEL

Paciente de 71 años de edad, aparente a la cronológica, paciente QUE **PRESENTA HIPOACUSIA BILATERAL MODERADA, DISCAPACIDAD PERMANENTE E IRREVERSIBLE.**

Se extiende el presente documento a solicitud del interesado para los fines convenientes, en la ciudad de Los Reyes de Salgado, Mich.

ATENTAMENTE

**DRA. CIOMARA ANA CELIA OSEGUERA
QUINTERO**

Médico Adscrito al Centro de Salud

Centro de Salud de Los Reyes de Salgado. – Calle Jacarandas SN Col. Jardín, Los Reyes, Mich

Tel: (354) 54 2 00 83