



**Gobierno de Michoacán**  
HONESTIDAD Y TRABAJO

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

**CENTRO DE SALUD: TURICATO. MNSSA005531.  
GALEANA # 393. COL. CENTRO.  
C.P 61680  
MEXICO.**

**CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE**

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO: **LUIS HERNANDEZ GARCIA, DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD TURICATO.** LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL **6611532.** CERTIFICA: QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO BAJO UN EXAMEN FÍSICO, LABORATORIALES Y RAYOS X A LA (EL). **SR: J. AUSENCIO ALBERTO GOMEZ , RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE TURICATO MICHOACAN.** DE **67** AÑOS DE EDAD, RESULTANDO :

**CON NECROBIOSIS DIABETICA DE AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES, CON AMPUTACION DE LA TOTALIDAD DE ORTEJOS, POR DICHO MOTIVO REQUIERE SILLA DE RUEDAS PARA SU MOVILIDAD ..**

TIPO DE DISCAPACIDAD: **MOTRIZ**

GRADO DE DISCAPACIDAD: **SEVERA.**

PESO:  . TALLA:  . GRUPO SANGUINEO  . TA:  .

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: **TURICATO, MICHOACAN.**

A las **12:14** horas del día **11** del mes de **JUNIO** del año **2024.**

**ATENTAMENTE**

**DR. LUIS HERNANDEZ GARCIA**

(NOMBRE Y FIRMA)

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD TURICATO

CÉDULA PROFESIONAL: **6611532**

**CEL. 4591030171**

