

Dependencia:

SECRETARIA DE SALUD

Sub-dependencia: CENTRO DE SALUD

Oficina: 18 de Marzo #235, Centro.

N° de Oficio: TEPALCATEPEC/2024

Expediente: CERTIFICADOS DISCAPACIDAD

CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD

EL (LA) QUE SUSCRIBE MEDICO CIRUJANO Y PARTERO, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESION CON CEDULA PROFESIONAL CON REGISTRO EN DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES, MEDICO ADSCRITO (A) AL CENTRO DE SALUD DE TEPALCATEPEC.

CERTIFICA	
NOMBRE: RAFAEL CHAVEZ SANCHER	
EDAD: 79 SEXO: MESCULINO FECHA DE NACIMIENTO: 7/01/1995	
PESO: 65m TALLA: 175m GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH: 0 POSITIVO	
ENCONTRANDOSE; DECUEUS EVENO VASCUM CENTIM	
AL MOMENTO DE SU EXPLORACION FISICA. NOVENCION CONTRANTO DE SU EXPLORACION FISICA. NOVENCION CON UNIONA MICHIANA NUEDIAS.	49
remained situations of the situations	
CLASIFICACION DE SU DISCAPACIDAD: NOTRIZ	
A PETICION DEL INTERESADO (A) Y PARA LOS FINES LEGALES QUE LE CONVENGAN SE EXTIENDE EL	
PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE TEPALCATEPEC, MICHOACAN A LOS DIAS DEL MES	
MAN 2 O DEL AÑO 2024.	
Gobierno del Estado de Michoacán	
UNIDOS 46	
J. S. C.	
ATENTAMENTE:	
ATENTAMENTE.	
) In Dumo Arrow Money Tomos CRETARIA DE SALUE	
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO CS TEPALCATEPEC	
NOIVIBRE Y FIRIVIA DEL IVIEDICO 18 DE MARZO No. 236	
COL CENTRO OF THE	
CEDULA PROFESIONAL: 5663538 COL. GENTRO, C.P. 60640	

[&]quot;El contenido del presente documento es responsabilidad directa del titular del Área Administrativa que lo genera, en apego a sus atribuciones"

AEV/SVC/abo