



Gobierno del Estado de Michoacán de Ocampo

Dependencia	SECRETARÍA DE SALUD DE MICHOACAN
Sub - dependencia	HOSPITAL INTEGRAL NUEVA ITALIA
Oficina	DIRECCION
No. de oficio	5009/2024
Expediente	

Asunto: **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

**NUEVA ITALIA, MICH., 07 DE JUNIO 2024.**

**A QUIEN CORRESPONDA**

EL QUE SUSCRIBE **DR. JOSE JUAN SANCHEZ MARTINEZ, CED. PROF. 3816544 DIRECTOR DEL HOSPITAL INTEGRAL DE NUEVA ITALIA** DEPENDIENTE DE LA SECRETARIA DE SALUD, CON DOMICILIO PLAN DE IGUALA NUM. 550 COL. LIBERTAD NUEVA ITALIA, MICH. TEL (425) 53 5 36 47.

SE CERTIFICA QUE EL (LA) **C. MA DE JESUS LEON BUSTOS, DE 80 AÑOS DE EDAD, CON FECHA DE NACIMIENTO DEL 04 DE MARZO DEL AÑO 1944, CON DIAGNOSTICO: ARTRITIS REUMATOIDE AVANZADA (DISCAPACIDAD) PARA REALIZAR ACTIVIDADES FISICAS. PERTENECIENTE AL HOSPITAL INTEGRAL DE NUEVA ITALIA. APOYO PARA UMA SILLA DE BAÑO.**

SE EXTIENDE LA PRESENTE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA USO PERSONAL Y LEGAL QUE HAYA LUGAR, EN LA CIUDAD DE NUEVA ITALIA, MICHOACAN.

**A TENTAMENTE**

**DIRECTOR**

*Dr. José Juan Sánchez Martínez*

**DR. JOSÉ JUAN SANCHEZ MARTÍNEZ  
HOSPITAL INTEGRAL DE NUEVA ITALIA  
CED. PROFESIONAL 3816544**

Gobierno del Estado de Michoacán



SECRETARÍA DE SALUD  
H. NUEVA ITALIA  
PLAN DE IGUALA No. 550  
C.F. 01700  
MÚSICA  
NUEVA ITALIA, D.F. 15, MICH.



Gobierno de Michoacán  
HONESTIDAD Y TRABAJO

Al contestar este oficio, citense los datos contenidos en el cuadro del ángulo superior derecho.