



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**

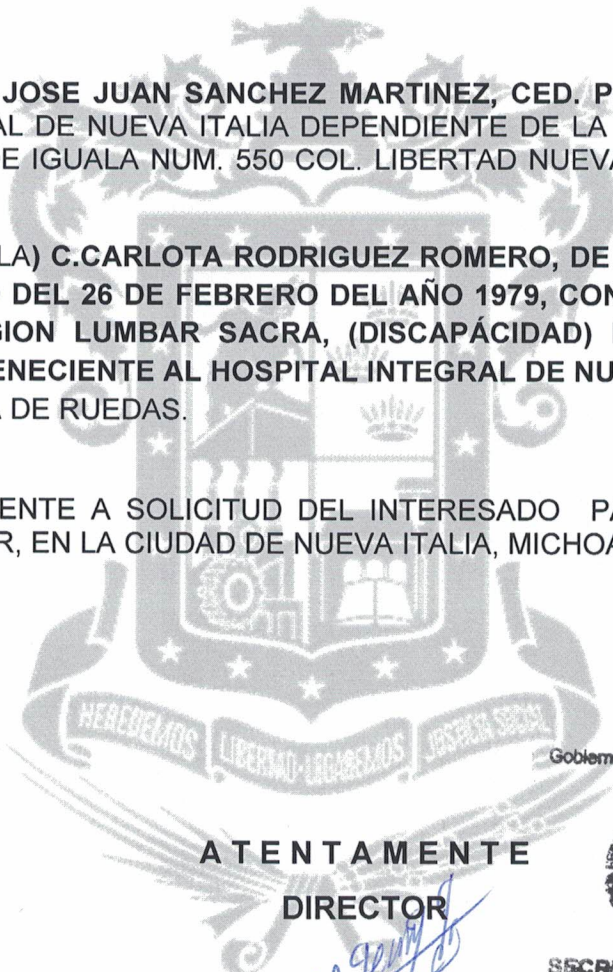
NUEVA ITALIA, MICH., 07 DE JUNIO 2024.

**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.CARLOTA RODRIGUEZ ROMERO, DE 45 AÑOS DE EDAD, CON FECHA DE NACIMIENTO DEL 26 DE FEBRERO DEL AÑO 1979, CON DIAGNOSTICO: HERNIA DE DISCO EM LA REGION LUMBAR SACRA, (DISCAPACIDAD) PERMANENTE PARA LA DEAMBULACION. PERTENECIENTE AL HOSPITAL INTEGRAL DE NUEVA ITALIA. APOYO PARA UNA SILLA DE RUEDAS.

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



**ATENTAMENTE  
DIRECTOR**

*J. A. Sanchez*  
**DR. JOSÉ JUAN SANCHEZ MARTINEZ**  
**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.P. 01700  
 NUEVA ITALIA, MICHOACÁN



Gobierno de Michoacán  
CONSEJO DE ECONOMÍA Y TRABAJO

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