



Secretaría  
de Salud

GOBIERNO DE MICHOACÁN

# JURISDICCION SANITARIA No. 2 DE ZAMORA

*El Director del Centro de Salud*

**CERTIFICA A:**

**ELISEO VILLANUEVA AMEZCUA**

**Estudios clínicos realizados con resultado**

**ARTRITIS REUMATOIDE DEGENERATIVA DE MANOS Y PIES QUE  
LIMITA SUS MOVIMIENTOS CORPORALES SI SIENDO UNA  
DISCAPACIDAD DE POR VIDA POR LO CUAL REQUIERE SILLA DE  
RUEDAS.**

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en:  
**SANTIAGO TANGAMANDAPIO MICHOACÁN 10 DE JUNIO DEL 2024.**

ATENTAMENTE

DR. DAVID MENDOZA ALONSO

CED PROF.843061



Gobierno de  
Michoacán

HONESTIDAD Y TRABAJO

Carretera Nacional Km 164 SN

C.P. 59920 Santiago Tangamandapio, Michoacán

Tel 383-518-3636

[CSTangamandapio@gmail.com](mailto:CSTangamandapio@gmail.com)



SECRETARÍA DE SALUD

CS SANTIAGO  
TANGAMANDAPIO

CARRETERA NACIONAL S/N

C.P. 59920

TANGAMANDAPIO, SANTIAGO  
TANGAMANDAPIO, MICH.