



SECRETARIA DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACAN

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Que, en el servicio de consulta para enfermedades transmisibles, atendido por un medico con titulo registrado en la D.G.P. y en la S.S.A, le fueron practicados a:

C. SOCORRO RIOS MENDEZ, DE 49 AÑOS.

Estudios clínicos, de laboratorio y rayos X resultando

DISCAPACIDAD PERMANENTE E IRREVERSIBLE POR DISPLEJIA SECUNDARIA A PIE EQUINOVARO CONGENITO, REQUIERE SILLA DE RUEDAS.

Por lo que, a petición del interesado y para fines legales que estime conveniente, se extiende el presente en Buenavista Tomatlán, a los 08 _____ Días del mes MAYO del año 2024.

ATENTAMENTE


DR. JOSE LUIS RODRIGUEZ HARO

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD.

CEDULA PROFESIONAL 3507960

Alm del Estado de Michoac



SECRETARÍA DE SALUD
BUENAVISTA TOMATLÁN
AYTO. ESQ. VICENTE
GUERRERO S/N
C.P. 60500
BUENAVISTA, MICH.