



Secretaría  
de Salud

GOBIERNO DE MICHOACÁN

# **JURISDICCION SANITARIA No. 2 DE ZAMORA**

*El Director del Centro de Salud*

**CERTIFICA A:**

**HILARIO CONTRERAS CUEVAS**

*Estudios clínicos realizados con resultado:*

**HIPOACUSIA SEVERA DE TIPO SENSORIAL ,  
DISCAPACIDAD PERMANENTE POR LO CUAL  
REQUIERE APARATO AUDITIVO**

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en:  
**SANTIAGO TANGAMANDAPIO MICHOACAN 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

[CS\\_Tangamandapio@gmail.com](mailto:CS_Tangamandapio@gmail.com)



**SECRETARÍA DE SALUD**  
CS SANTIAGO  
TANGAMANDAPIO  
CARRETERA NACIONAL S/N  
C.P. 59920  
TANGAMANDAPIO, SANTIAGO  
TANGAMANDAPIO, MICH.