



**Secretaría
de Salud**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Dependencia:

SECRETARIA DE SALUD

Sub-dependencia: CENTRO DE SALUD

Oficina: 18 de Marzo #235, Centro.

N° de Oficio: TEPALCATEPEC/2024

Expediente: CERTIFICADOS DISCAPACIDAD

CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD

EL (LA) QUE SUSCRIBE MEDICO CIRUJANO Y PARTERO, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESION CON CEDULA PROFESIONAL CON REGISTRO EN DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES, MEDICO ADSCRITO (A) AL CENTRO DE SALUD DE TEPALCATEPEC.

CERTIFICA

NOMBRE: ANAEL YERONIM RANGEL GUDINEZ

EDAD: 35A SEXO: FEMENINO FECHA DE NACIMIENTO: 8/05/1989

PESO: 142 TALLA: 167 GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH: _____

ENCONTRANDOSE; HIPOCUSIA ISQUÉMICA NO CUANTIFICADA
AL MOMENTO DE SU EXPLORACION FISICA.

CLASIFICACION DE SU DISCAPACIDAD: AUDITIVA

A PETICION DEL INTERESADO (A) Y PARA LOS FINES LEGALES QUE LE CONVENGAN SE EXTIENDE EL PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE TEPALCATEPEC, MICHOACAN A LOS 10 DIAS DEL MES JUNIO DEL AÑO 2024.

Gobierno del Estado de Michoacán



Dr. Bulmaro Antonio
Mendoza Torán
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
CED. PROF. 5683538

ATENTAMENTE:

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

CEDULA PROFESIONAL: _____



SECRETARÍA DE SALUD
CS TEPALCATEPEC
18 DE MARZO No. 235
COL. CENTRO, C.P. 60540
TEPALCATEPEC, MICHOACÁN

"El contenido del presente documento es responsabilidad directa del titular del Área Administrativa que lo genera, en apego a sus atribuciones"
AEV/SVC/abo

Visto Bueno: **M.A.C.H. OMAR ALEMAN ARELLANO**
Responsable del Centro de Salud Urbano de Tepalcatepec.