



Secretaría de Salud

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 MÉDICO 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: LATLA DANIELA CORIA CISNEROS
EDAD: 9 SEXO: F FECHA DE NACIMIENTO: 22-02-14
PESO: 35 TALLA: 1.42 GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH: _____

ENCONTRANDOSE: HIPOACUSIA TRANSMISIVA en grado SEVERO
AL MOMENTO DE SU EXPLORACION FISICA.

CLASIFICACION DE SU DISCAPACIDAD: PERMANENTE E IRREVERSIBLE

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 07 DIAS DEL MES FEBRERO 02 DEL AÑO 2024.

ATENTAMENTE:

DRA Yolanda Tinajero Acosta
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO



C.S. URBANO
TEPALCATEPEC, MICH.

CEDULA PROFESIONAL: 03409781