



# 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. JUAN ABEL SANDOVAL NAVARRO, DE 10 AÑOS.

---

Estudios clínicos, de laboratorio y rayos X resultando

**DISCAPACIDAD PERMANENTE E IRREVERSIBLE POR PARALISIS CEREBRAL SEVERA, REQUIERE SILLA DE RUDAS.**

Por lo que, a petición del interesado y para fines legales que estime conveniente, se extiende el presente en Buenavista Tomatlán, a los 28 \_\_\_\_  
Días del mes MAYO del año 2024.

**ATENTAMENTE**

**DR. JOSE LUIS RODRIGUEZ HARO**

---

**EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD.**

**CEDULA PROFESIONAL 3507960**

gobierno del Estado de Michoacán



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**BUENAVISTA TOMATLÁN**  
AYTO. 65Q. VICENTE  
GUERRERO S/N  
C.P. 60500  
BUENAVISTA, MICH.