



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACIÓN EN MICHOACÁN
PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

SANTA FE DE LA LAGUNA

CERTIFICADO DISCAPACIDAD

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE CERTIFICA QUE EL C. DIAZ DIAZ JOSE JOEL ORIGINARIO DE ÉSTA COMUNIDAD SANTA FE DE LA LAGUNA ; FUE SOMETIDO A EXPLORACION FISICA COMPLETA POR LO QUE SE DETERMINA CLINICAMENTE ENCONTRANDO CON DIAGNOSTICO: PACIENTE CON DIABETES MELLITUS 2 DESCONTROLADA, ADEMAS DE AMPUTACION DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES EL QUE RESULTA DISCAPACITADO PERMANENTE, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU VIDA COTIDIANA O LABORAL .

PARA FINES LEGALES DEL INTERESADO QUE CONVENGAN SE EXPIDE EL SIGUIENTE DOCUMENTO EN SANTA FE DE LA LAGUNA MPIO DE QUIROGA MICH PLASMADA EN SU EXPEDIENTE LOS DIAS 14 JUNIO DEL 2024.



IMSS BIENESTAR
UMR SANTA FE DE LA LAGUNA
674016 073200

ATENTAMENTE

CAMPOS OCHOA LESLIE LORENA
CEDULA: 6932214