



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. MARIA RAMOS ROMERO, DE 72 AÑOS.

Estudios clínicos, de laboratorio y rayos X resultando

**DISCAPACIDAD PERMANENTE E IRREVERSIBLE POR
AMPUTACION DE PIERNA DERECHA, REQUIERE SILLA DE BAÑO.**

Por lo que, a petición del interesado y para fines legales que estime conveniente, se extiende el presente en Buenavista Tomatlán, a los 22 ____
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. ESQ. VICENTE
GUERRERO S/N
C.P. 60500
BUENAVISTA, MICH.