



Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO

**SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 4 - PÁTZCUARO**

**CENTRO DE SALUD: TURICATO. MNSSA005531.
GALEANA # 393. COL. CENTRO.
C.P 61680
MEXICO.**

CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO: **LUIS HERNANDEZ GARCIA, DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD TURICATO.**, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL **6611532.** **CERTIFICA:** QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO BAJO UN EXAMEN FÍSICO, LABORATORIALES Y RAYOS X A LA (EL). **NIÑO: SAUL BARAJAS BARAJAS, RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE TURICATO MICHOACAN.** DE **12** AÑOS DE EDAD, RESULTANDO : **LEUCODISTONIA MODERADA QUE INCAPACITA LA DEAMBULACION, DISARTRIA MIXTA, RETRASO MOTOR SEVERO Y NISTAGMUS CONGENITO, POR DICHO MOTIVO REQUIERE SILLA DE RUEDAS PARA SU MOVILIDAD..**

TIPO DE DISCAPACIDAD: **MOTRIZ** GRADO DE DISCAPACIDAD: **SEVERA.**

PESO: **27 kilogramos.** TALLA: **1.16 cm.** GRUPO SANGUINEO **"O" Rh (+).** TA:

Por lo que, a petición del (a) interesado (a) y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en la Ciudad de: **TURICATO, MICHOACAN.**

A las **08:45** horas del día **11** del mes de **JUNIO** del año **2024.**

ATENTAMENTE

DR. LUIS HERNANDEZ GARCIA

(NOMBRE Y FIRMA)

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD TURICATO

CÉDULA PROFESIONAL: **6611532**

CEL. 4591030171

