



**Gobierno de Michoacán**  
HONESTIDAD Y TRABAJO



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

**CENTRO DE SALUD** QUIROGA

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE**

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO Sheyla Dongyi Fuentes Calderón, LEGALMENTE  
AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 6013000 CERTIFICA: QUE SE LE HA  
PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO AL C. Alfredo Gonzalez Flores  
DE 51 AÑOS DE EDAD, RESULTANDO EL SIGUIENTE DIAGNÓSTICO:

Amputación de 2 extremidades, Diabetes Mellitus + insuficiencia renal, requiere una silla de baño

Tipo de Discapacidad Motriz Grado de discapacidad 4  
PESO: 57 kg TALLA: 1-20 cm TA: 130/90 mmhg.

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: Quiroga, Mich

A las 14:24 horas del día 25 del mes de Junio del año 2024.

**ATENTAMENTE**  
Dr. Sheyla D. Fuentes C  
(NOMBRE Y FIRMA) 6013000  
CÉDULA PROFESIONAL:



**Centro de Salud Quiroga**  
SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO DE MICHOACÁN

---

DEGOLLADO S/N  
COL. CENTRO C.P 58420  
QUIROGA, MICHOACÁN

Sello