



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). **SRA: ANGELINA GARCIA CAMPOS , RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE TURICATO MICHOACAN.** DE **92** AÑOS DE EDAD, RESULTANDO :

GONARTROSIS GRADO IV BILATERAL POR DICHO MOTIVO REQUIERE UNA ANDADERA ..

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

PESO: **89 KILOGRAMOS .** TALLA: **1.55 CM. .** GRUPO SANGUINEO **.** TA: **130/90 mm/hg.**

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 **11:45** 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

