



Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO



Secretaría de Salud
GOBIERNO DE MICHOACÁN

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

CENTRO DE SALUD CENTRO DE SALUD TURICATO.

No. 87

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO **LUIS HERNANDEZ GARCIA**, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL **6611532** **C E R T I F I C A**: QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO A LA SRA, (SR): **OLIVA COLIMA MONGE, DE LA COMUNIDAD DE LA CAÑADA, MICH., MUNICIPIO DE TURICATO MICHOACAN.**

DE **75** AÑO EDAD, RESULTANDO CON EL SIGUIENTE **DIAGNÓSTICO** **GONATROSIS BILATERAL Y VA OCUPAR BASTON DE UN PUNTO.**

Tipo de Discapacidad: **MOTRIZ** Grado de discapacidad: **SEVERA.**

PESO: **68 kg** TALLA: **1.65 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: **TURICATO, MICHOACAN.**

A las **2:04** horas del día **28** del mes de **JUNIO** del año **2024.**

ATENTAMENTE

DR. LUIS HERNANDEZ GARCIA
DIRECTOR CENTRO DE SALUD TURICATO
(NOMBRE Y FIRMA)
CÉDULA PROFESIONAL: **6611532**

