

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE OCCIDENTE  
DELEGACIÓN EN MICHOACÁN  
PROGRAMA IMSS-BIENESTAR

SANTA FE DE LA LAGUNA

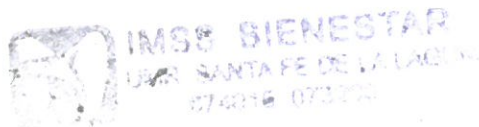
**CERTIFICADO DISCAPACIDAD**

A QUIEN CORRESPONDA:

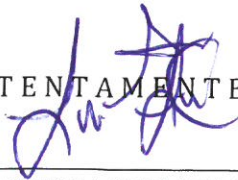
POR MEDIO DEL PRESENTE SE CERTIFICA QUE EL C. DOMINGUEZ LEON LORENZO DE 68 AÑOS DE EDAD. ORIGINARIO DE ÉSTA COMUNIDAD; FUE SOMETIDO A EXPLORACION FISICA COMPLETA POR LO QUE SE DETERMINA CLINICAMENTE ENCONTRANDO CON DIAGNOSTICO: PACIENTE PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA SE FRACTURO MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR EL CUAL SE ENCUENTRA DISCAPACITADO PARA REALISAR SUS ACTIVIDADES

PESO: 70 KG TALLA: 1.58 FC:66 FR:22 T/A: 120/80 MG /DL

PARA FINES LEGALES DEL INTERESADO QUE CONVENGAN SE EXPIDE EL SIGUIENTE DOCUMENTO EN SANTA FE DE LA LAGUNA MPIO DE QUIROGA MICH PLASMADA EN SU EXPEDIENTE LOS DIAS 19 JUNIO DEL 2024.



ATENTAMENTE

  
\_\_\_\_\_  
CAMPOS OCHOA LESLIE LORENA  
CEDULA: 6932214