



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. DIAZ DIAZ JOSE JOEL DE 82 ORIGINARIO Y RESIDENTE DE ÉSTA COMUNIDAD; FUE SOMETIDO A EXPLORACION FISICA COMPLETA POR LO QUE SE DETERMINA CLINICAMENTE ENCONTRANDO CON DIAGNOSTICO: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS 2 DESCONTRALADA, POR CONSECUENCIA AMPUTACION DE AMBOS MIEMBORS INFERIORES, EL CUAL RESULTA DISCAPACIDAD PERMANENTE, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SU VIDA COTIDIANA.

POR LO CUAL OCUPA UNA SILLA DE RUEDAS ,PARA QUE SUS FAMILIARES LO PUEDAN TRANSLADAR A SUS ACTIVIDAES COTIDIANAS

PESO: 64 KG TALLA: 1.40 FC:66 FR:22 T/A: 110/80 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 24 JUNIO DEL 2024.



IMSS BIENESTAR
UMR SANTA FE DE LA LAGUNA
674016 073200

ATENTAMENTE

CAMPOS OCHOA LESLIE LORENA
CEDULA: 6932214