



**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 TZINTZUNTZAN**

No. 000115

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE**

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO CARLOS ALVAREZ CRUZ , LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 4472521 **C E R T I F I C A**: QUE SE LE HA PRACTICADO RECONOCIMIENTO MÉDICO AL C: DAMIAN TRINIDAD ANTUNEZ DE 55 AÑOS DE EDAD, RESULTANDO EL SIGUIENTE DIAGNÓSTICO

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA SECUNDARIO A DIABETES MELLITUS  
INSULINODEPENDIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

Tipo de Discapacidad FISICA Grado de discapacidad 4

PESO: 73.5 Kg. TALLA: 1.58 mts. TA: 150/90 mmhg.

Por lo que, a petición del (a) interesado (a) y para los fines legales que estime convenientes, se extiende presente en la Ciudad de Tzintzuntzan, Michoacan.

A las 11:37 horas del día 21 del mes de Febrero del año 2023.

**ATENTAMENTE**

  
**DR. CARLOS ALVAREZ CRUZ**  
(NOMBRE Y FIRMA)  
CEDULA PROFESIONAL: **4472521**

Gobierno del Estado de Michoacán  
2015-2021



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**CS TZINTZUNTZAN**  
DOMICILIO CONOCIDO S/M  
C.P. 58440  
TZINTZUNTZAN, MICHOACÁN