

C.A.S.L.E.

DELEGACIÓN REGIONAL EN MICHOACÁN

CASA DE ATENCIÓN A LA SALUD, LOS ESCOBALES, CRESENCIO MORALES MICHOACÁN A 03 DE JULIO DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD

EL QUE SUSCRIBE DRA. CLAUDIA MICHELLE JARAMILLO CRUZ, MÉDICA, CIRUJANA Y PARTERA, AUTORIZADA PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN.

CERTIFICA

HABER EXAMINADO AL C. RODRIGO HUERTA VELAZQUEZ DE 9 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL ESPASTICA (DISCAPACIDAD MENTAL, MOTRIZ E INTELCTUAL), PERMANENTE E IRREVERSIBLE, LO CUAL LE PROVOCA INCAPACIDAD PARA LA DEAMBULACIÓN Y LO LIMITA A REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA Y/O MOVILIZARSE.

POR LO ANTERIOR, SE CALIFICA COMO: NO APTO PARA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD, Y/O VALERSE POR SI MISMO DEBIDO A UNA DISCAPACIDAD PSICOMOTRIZ Y DEL NEURODESARROLLO, POR LO QUE AMERITA EL ACOMPAÑAMIENTO DE UN CUIDADOR Y EL USO DE SILLA DE RUEDAS PARA DESPLAZARSE.

SE EXPIDE EL PRESENTE PARA FINES QUE CONVENGAN AL INTERESADO EL DÍA 03 DE JULIO DE 2024.



DRA. CLAUDIA MICHELLE JARAMILLO CRUZ
MÉDICA CIRUJANA Y PARTERA UMSNH
CED. PROF. 12587453