

052 304



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO 000368
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1012
HORA: 09:00 Hrs

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse: **DIEGO BOCANEGRA HERNANDEZ.**

SEXO MASCULINO. EDAD 24 AÑOS.

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.
Presenta equimo i violacea de un centimetro de diametro en el reborde costal derecho.

Tejido blandos.

Activa...

ponen en peligro la vida.
Menos de 15 dias.

ningun

Masculin, c nciente, orienado, ~~ebrios~~ refiere dolor en el reborde costal deecho. Se referir sin patologias. aliento alcoholico.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 08 de MAYO 2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MEDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted signature area]



CCION
RECHOSHUN

Rec 131 Certificado
17-706

DELINCUENCIA
ADA
EN INVESTIGACION
TRAFICO

RECIBO
REPTA
ECHOS HUMANOS
SERVICIOS A LA
E BÚSQUENA
RECIDA



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO

000369

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1011
HORA: 07:18

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

CARLOS MEDINA SERRANO

SEXO MASCULINO EDAD 57 años.

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

1.- Sin huellas de lesiones recientes externas visibles al momento de la certificación.

DE LA REPUBLICA
a).- XXXXXXXXXX
b).- XXXXXXXXXX
c).- XXXXXXXXXX
d).- XXXXXXXXXX

e).- Conciente orientado en las tres esferas persona lugar y tiempo, sobrio, niega toxicomanias.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 08 de Mayo del 2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



SECRETARÍA DE JUSTICIA Y SERVICIOS AL CIUDADANO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

054 306



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES 000370
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1011
HORA: 02:20 horas.

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

ROCIO NAYELY SORROZA RAMIREZ.

SEXO FEMENINA

EDAD 21 años.

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

SIN HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES.

FORMA DE LA REPUBLICA

A. FE INVESTIGADA #

A. FE DESEMPLEADA #

RESERVA #

REGISTRADA EN #

DE #

FECHA DE #

- a).- _____
- b).- _____
- c).- Consciente en persona, orientada en las tres esferas,
presencia de aliento alcoholico, hiperemia conjuntival
- d).- bilateral, sin farmacodependencia, FUR: 150207. Hermales
- e).- intradermicos.
- f).- _____

Oaxaca de Juárez, Oax., a 08 de mayo 2007.

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCION DE
DERECHOS HUMANOS

RECIBIDO
DIRECCION DE DERECHOS HUMANOS
SERVICIOS AL CIUDADANO
E BÚSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS

Recibido
846



Recibo Original
Lic. Juan José Ramírez López
Supervisor General
9-25

055

307

gobierno del estado
Procuraduría General de Justicia

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO

000371

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1010
HORA: 02:10 horas.



DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

ANGELABIOLA E. PINOZA OLINA.

SEXO Femenina EDAD 20 años.

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.
1.- SIN HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES.

DE LA REPUBLICA	##	##	#	#
DE OAXACA	#	#	#	#
DE LA CIUDAD DE OAXACA	#	#	#	#
REALIZADA EN	#	#	#	#
a) FUR	#	#	#	#
b) DE ARMA	#	##	#	#
c) DE	#	#	#	#
d) Consciente en persona, orientada en las tres esferas, presencia de aliento alcohólico, hipermia conjuntival				
e) bilateral, presencia de tatuaje en se o derecho y antebrazo izquierdo. FUR: 110407.				

Oaxaca de Juárez, Oax., a 08 de mayo 07.

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DIRECCION
RECHOS HUM

LA REPUBLICA
SERVICIOS A LA
BÚSQUEDA DELINCUENTES
SERVICIOS A LA
BÚSQUEDA DELINCUENTES



050 308
PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO 000372

Recibi original y copia
Pol. Minist. Jose Juan SERRAN SANTOS
Placa 861
Gpo. APREHENSIONES
C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

OFICIO No. 1011
 HORA: 21:55 hrs

CERTIFICADO MÉDICO

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:
FRANCISCO JAVIER CANSECO MATEOS

SEXO MASCULINO EDAD 16 AÑOS DE EDAD

Me permito Certificar: I).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
 b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

NO PRESENTA HUELLAS DE LESIONES RECIENTES O APARENTES

XXXXX

XXXXX

XXXXX

1) **AL DE LA REPUBLICA** XXXX

2) **A DE INVESTIGACION**

3) **Y D) SENSIBILIDAD**

4) **IZADA.**

5) **CI) IZADA EN** XXXX

6) **DE TERRORISMO,** XXXX

7) **(S) DE ABUSO**

d).- XXXX

e).- XXXX

f).- XXXX

CONCIENTE BIEN ORIENTADO QUE COOPERA AL INTERROGATORIO SOBRI

NIEGA TOXICOMANIAS

Oaxaca de Juárez, Oax., a 7 de MAYO 2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DEPARTAMENTO PERICIALES
 DEPTO. MEDICO

LA REPUBLICA
 OAXACA

DEPARTAMENTO PERICIALES
 DEPTO. MEDICO
 DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
 DEPARTAMENTO MEDICO
 DIRECCION DE SERVICIOS HUMANOS
 DIRECCION DE SERVICIOS SOCIALES
 DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 DIRECCION DE SERVICIOS FINANCIEROS
 DIRECCION DE SERVICIOS LEGALES
 DIRECCION DE SERVICIOS TECNICOS

DIRECCION DE SERVICIOS HUMANOS



057 309
PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO 000373

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1010
 HORA: 21:45 hrs

Recibido
 07/05/07

[Handwritten signature]

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

ENRIQUE AGUSTIN CISNEROS

SEXO MASCULINO EDAD 28 AÑOS DE EDAD

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
 b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

NO PRESENTA HUELLAS DE LESIONES RECIENTES O APARENTES.//

XXXXXX

XXXXX

XXXX

DE LA REPUBLICA XXXX

a) XXXX

b) XXXXX

d) XXXXX

e) XXXX

f) XXXX

**CONCIENTE BIEN ORIENTADO QUE COOPERA AL INTERROGATORIO
 SOBRIO.// SE CONTROLA CON RIBOTRIL**

Oaxaca de Juárez, Oax., a 7 de MAYO 2007

A T E N T A M E N T E
 EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

DIRECCIÓN DE SERVICIOS PERICIALES
 DEPTO. MEDICO FORENSE



DIRECCION DE
 DERECHOS HUMANOS



RECHOS HUMANOS
 Y SERVICIOS A LA
 AD.
 DE BÚSQUEDA DE
 PARECIDAS
 RECHOS HUMANOS
 Y SERVICIOS A LA
 AD.
 A DE BÚSQUEDA DE
 PARECIDAS

058

310



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES 000374
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1006
HORA: 11:10 horas.

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

----- PANFILO MATIAS SANTOS.-----

SEXO Masculino EDAD 47 años.

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

Presenta herida por contusión de bordes irregulares, sin sutura con hemorragia inactiva, en parietal izquierda, hematoma de 2 x 1 cm en parietal izquierda, presenta edema de la cara anteroexterna muslo izquierdo, herida por contusión de 1 cm en codo izquierdo, ligera equimosis lineal de 1.5 cm. en pectoral derecha, escoriaciones dérmicas en cara posterior de antebrazo izquierdo, a).- escoriación dérmica en cara posterior de muñeca izquierda y cara b).- posterior tercio medio de ante brazo derecho. Edema de la mano izquierda. c).- Lesiones que interesan tejidos blandos, d).- De naturaleza acyiva/pasivas, e).- No ponen en peligro su vida. e).- Sanan en menos de 15 días, f).- Las secuelas se dejaran para la sanidad definitiva, conciente, tranquilo, orientado con aliento si olor característico, refiere dolor de cabeza, y pierna izquierda Refiere marcos.

Tatuaje dos corazones unidos, e iniciales PNS y APJ.
Oaxaca de Juárez, Oax., a _____ de _____ del _____
Amerita Aloración médico especializada y estudios de gabinete por el Traumatismo Craneocéfálico. ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO
Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 07 de Mayo del 2007.

RECIBI CERTIFICADO
P. 706

LL. SP. DE. LAD. AEN. INVESTIGACION Y TRAFICO DE



DIRECCION DE DERECHOS HUMANOS



RECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA

053

0000375
311



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1005
HORA: 11:05.

100605
AN DE EST.
06/05/07

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

[Redacted Name]

SEXO MASCULINO EDAD 33 AÑOS.

Recibi Oregun
Agua No. 22 y 20

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

Presenta escoriación lineal de 5 centímetros de longitud en cara anterior de muslo derecho.

a).- TEJIDOS BLANDOS.

b).- PASIVAS.

c).- NO PONEN EN PELIGRO LA VIDA.

d).- MENOS DE 15 DIAS.

e).- NINGUNA.

f).- Se encuentra consciente, orientado, con aliento alchólico marcado (resaca postetífica). Se refiere sano.

L.D. DELINCUENCIA
ADA
EN INVESTIGACION
Y TRAFICO DE...

Oaxaca de Juárez, Oax., a 07 de MAYO 2007.

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



[Redacted Signature]

SECRETARÍA DE LA REPUBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE DERECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA CIUDADADANIA
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS PARECIDAS



060

000376

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 1004
HORA: 01:45 HRS.

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.
PRESENTE

El suscrito Perito Médico manifiesta a Usted que después de haber realizado el examen clínico médico ordenado a la persona que dijo llamarse:

ISAIAS RAMOS HUEITA

SEXO MASCULINO

EDAD 34 AÑOS

Me permito Certificar: 1).- LESIONES QUE PRESENTA. a).- Tejido u órgano interesados.
b).- Naturaleza. c).- Gravedad. d).- Tiempo de recuperación. e).- Consecuencias Probables. f).- Observaciones.

Al momento de la exploración no presento huellas de lesiones traumáticas recientes visibles externas. ///

///

ALIZADA ///

TRONISMO ///

DE ARM

a).-

b).-

c).-

d).-

e).-

f).-

Masculino consciente, sobrio, con ligero aliento etílico

niega patologías crónicas y toxicomanías. ///

Oaxaca de Juárez, Oax., a 07 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



RECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD
DE BÚSQUEDA DE PERSONAS
ARECH...



Recibido 397
07/05/07