





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

CERTIFICADO MÉDICO

000398

OFICIO No. 979  
HORA: 12:34.

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 23 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 contusa cortante de 4 centímetros de longitud suturada en región parietal línea media, escoriación dermoepidérmica de 1 x 1 centímetro de extensión en cara posterior de torax sobre la línea media. Son lesiones con más de 12 horas de evolución.

- a).- TEJIDOS BLANDOS.
- b).- ACTIVAS/PASIVAS.
- c).- NO PONEN EN PELIGRO LA VIDA.
- d).- MENOS DE 15 DIAS.

SE VALORARA EN SANIDAD DEFINITIVA.

Se encuentra consciente, orientado, con aliento cetónico (resaca postetílico), se refiere sano, así como dolor en cara posterior de torax y en cuello.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE

Oaxaca de Juárez, Oax., a 06 de MAYO

ATENTAMENTE  
EL PERITO MEDICO LEGISTA DE TURNO

Recibi: [Signature]  
397  
6/05/2007

[Redacted Signature]



DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

SECRETARÍA DE JUSTICIA DEL ESTADO  
DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
CIUDADADANIA  
DE BÚSQUEDA Y  
RECUPERACION

**CERTIFICADO MÉDICO**

083

OFICIO No. **978**  
HORA: **12:25.**



**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:

JE  
ANCO

[Redacted Name]

SEXO MASCULINO EDAD 25 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 laceración de mucosa labial inferior de lado izquierdo, escoriación de 2 centímetros en región submentoneal izquierda, escoriaciones lineales en cara lateral derecha del cuello, escoriaciones lineales en cara lateral izquierda del cuello, equimosis y edema en cara anteroexterna de muslo derecho. Son lesiones con más de 12 horas de evolución.

a) TEJIDOS BLANDOS.

b) ACTIVAS/PASIVAS.

c) NO PONEN EN PELIGRO LA VIDA.

d) MEJORES EN MENOS DE 15 DIAS.

e) CON ALGUNA.

Se encuentra consciente, orientado, con aliento alcohólico marcado (resaca postetilica). Se refiere sano.

SERVICIOS  
DEPTO. REC

Oaxaca de Juárez, Oax., a 06 de MAYO del 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

*Recibí*  
*399*  
*06/05/2007*



DIRECCION DE  
RECHOS HUMANOS

REPUBLICA  
RECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD  
DE BÚSQUEDA DE  
RECIBIDAS

Recibi Original

6/MAYO/07

564



gobierno del estado

Procuraduría General de Justicia

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

536

CERTIFICADO MÉDICO

000400

OFICIO No. 977

HORA: 05:45 HRS.

OAXACA DEL EST.

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 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.

1.- EN EL MOMENTO DE LA EXPLORACION FISICA NO PRESENTO HUELLAS DE LESIONES TRAUMATICAS RECIENTES VISIBLES EXTERNAS. ///

2.- RAL DE LA EXPLORACION

3.- DE LA EXPLORACION

4.- DE LA EXPLORACION

5.- DE LA EXPLORACION

6.- DE LA EXPLORACION

7.- DE LA EXPLORACION

8.- DE LA EXPLORACION

9.- DE LA EXPLORACION

10.- DE LA EXPLORACION

11.- DE LA EXPLORACION

12.- DE LA EXPLORACION

13.- DE LA EXPLORACION

14.- DE LA EXPLORACION

15.- DE LA EXPLORACION

Masculino consciente, sobrio, niega patologías crónicas y toxicomanías. ///

Oaxaca de Juárez, Oax., a 06 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DIRECCION D.  
RECHOSHUMANOS



Recibi Original  
6/MAYO/07

21647



gobierno del estado  
Procuraduría General de Justicia

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

337

CERTIFICADO MÉDICO

000401

OFICIO No. 975  
HORA: 05:35 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:

10 [REDACTED]

SEXO MASCULINO EDAD 45 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. Presenta una equimosis de 8 centímetros de diametro en la region costal derecha y parte de la region del hipocostrio derecho. ////  
////

a).- AFECTIO TEJIDOS BLANDOS

b).- ACTIVIDAD

c).- NO PONE EN PELIGRO LA VIDA

d).- PERIODO DE RECUPERACION MENOS DE QUINCE DIAS

e).- NINGUNA

f).- MASCULINO con. ciente, sobrio, niega patologias crónicas y toxicomanias, refiere dolor en la region costal der cha.  
///

Oaxaca de Juárez, Oax., a 06 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MEDICO LEGISTA DE TURNO

[REDACTED]



DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

REPUBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
AD.  
DE BÚSQUEDA DE  
PARECIDAS

Recibi Original  
6/MAYO/07



gobierno del estado  
Procuraduría General de Justicia

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

338

CERTIFICADO MÉDICO

000402

OFICIO No. 966  
HORA: 05:25 HRS.

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO

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

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

DE  
AN

[Redacted Name]

SEXO MASCULINO EDAD 39 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 EXPLORACION FISICA NO PRESENTO HUELLAS DE LESIONES TRAUMATICAS RECIENTES VISIBLES EXTERNAS. //

////  
////  
////

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO  
a).- INVESTIGACIÓN EN DELINCUENCIA ////

b).- REALIZADA EN ////

c).- DE PLURALISMO. //

d).- EN DE ARMAS. //

e).- MASCULINO CONSCIENTE, SOBRIO, SINA PATOLOGÍAS CRÓNICAS Y TOXICOMANÍAS. //

////  
////

Oaxaca de Juárez, Oax., a 06 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]  
SECCION I  
DIRECCION DE DERECHOS HUMANOS

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO MÉDICO  
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD  
DIRECCIÓN DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS



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

339  
000403

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 974  
HORA: 22:55 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:

[Redacted Name]

SEXO MASCULINO EDAD 25 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.- AL MOMENTO DE LA EXPLORACION FISICA NO PRESENTO HUELLAS DE LESIONES TRAUMATICAS RECIENTES VISIBLES EXTERNAS. //

///

DE LA REPUBLICA

a).- DELINCUENCIAS

b).- TERRORISMO

c).- DE ARMAS

///

masculino consciente, sobrio, niega patologías crónicas

y toxicomanías, refiere ser adicto a la cocaína y a la heroína, al momento en control con metadona. ///

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE

Oaxaca de Juárez, Oax. a 05 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

REPUBLICA MEXICANA  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FORENSE  
DEPARTAMENTO DE BÚSQUEDA DE  
VICTIMAS Y FAMILIARES  
DE VICTIMAS Y FAMILIARES

Recibido  
S/05/07  
S/05/07 NO. 0922



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

000404  
088

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 973  
HORA: 22:45 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:

[Redacted name]

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.

1.- AL MOMENTO DE LA EXPLORACION FISICA NO SE SENTO HUELLAS DE LESIONES TRAUMATICAS RECIENTES VISIBLES EXTERNAS. //

2.- ///

3.- ///

4.- ////

a).- ////

b).- ///

c).- ////

d).- ////

e.- Masculino consciente, sobrio, niega patologías crónicas

f.- y toxicomanías, asintomático.

////  
////

Oaxaca de Juárez, Oax., a 05 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted signature]



DIRECCIÓN DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

*Handwritten signature and notes:*  
07  
Sección de Peritos  
Plaza 1190

REPUBLICA MEXICANA  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y ENERGÍA  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA



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

*Recibi Original*  
*Isaac Lopez Moreno*

CERTIFICADO MÉDICO

7-32  
341  
003405

OFICIO No 972  
HORA: 11:00 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:

[Redacted Name]

NOB

SEXO MASCULINO. EDAD 35 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. NO SE OBSERVAN HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES  
AL MOMENTO DE SU EXAMEN MEDICO LEGAL. / / / / /

/ / / / /

/ / / / /

a).- / / / / /

b).- / / / / /

c).- / / / / /

/ / / / /

Conciente, orientado globalmente. lenguaje coherente y congruente. no ebrio, refiere ser sano y niega toxicomanías



SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE

Oaxaca de Juárez, Oax., a 05 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

*[Signature]*

[Redacted Signature]



DIRECCION DE  
"CHOSHUMAI"

ECHOS HUMANOS  
SERVICIOS A LA  
BÚSQUEDA DE  
RECIDAS