



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

000406

*Recibi Original*  
*Acente Cruz Garcia*  
*# 267*

**CERTIFICADO MÉDICO**

OFICIO No. 968  
 HORA: 05:39 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:



SEXO MASCULINO EDAD 27 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 recientes de lesiones externas al momento de la certificación.

A D A X X X X X X X X X X X X X X X X

ARMAS

a).- XXXXXXXXXX

b).- \_\_\_\_\_

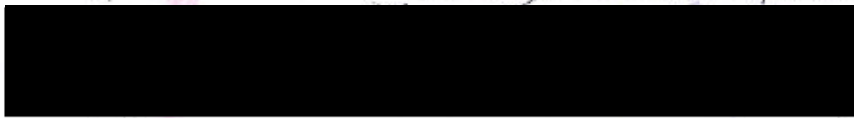
c).- XXXXXXXXXX

d).- XXXXXXXXXX

2.- Masculino conciente orientado en tiempo lugar y persona, coopera al interrogatorio refiere haber ingerido 2 "cervezas", romberg negativo, sobrio.

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

ATENTAMENTE  
 EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCION  
 DERECHOS HUMANOS

DERECHOS HUMANOS  
 Y SERVICIOS A LA  
 BÚSQUEDA DE  
 RECIBO

*Recibi Original*  
*766*



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

*343*

CERTIFICADO MÉDICO 000407

OFICIO No. 967  
HORA: 05:22 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:



SEXO MASCULINO EDAD 40 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) múltiples dermoescoriaciones en brazo y antebrazo derecho, inflamación y hematoma en tercio medio cara externa de antebrazo derecho, tres dermoescoriaciones en extremidad sup. izquierda, presenta cinco dermoescoriaciones de longitudes de 5,6,4,5,y3 cms. lineales, inflamación en dedo índice de mano izquierda, tejidos blandos, naturaleza activa, lesiones que recuperan en  
a).- menos de 15 días.

b).- ADD: Las cinco dermoescoriaciones longitudinales se encuentran en la espalda.

c).- \_\_\_\_\_

d).- \_\_\_\_\_

e).- \_\_\_\_\_

paciente orientado en tiempo espacio y persona, coopera al interrogatorio, sobrio.



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

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS



SERV. MED.  
DEPTO. MEDICINA



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

000408

344

CERTIFICADO MÉDICO

*Perito Médico*  
*Verónica Cruz Contreras*  
*# 2007*

OFICIO No. 966  
HORA: 04:40 hrs.

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

DE  
IANOS

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 FEMENINO EDAD 38 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 al momento de la certificación.

PRAL DE LA REPUBLICA

INVESTIGACION

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

XXXXXXXXXX

b).-

c).- XXXXXX

d).-

e).-

REPUBLICA

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

XXXXXXXXXX

b).-

c).- XXXXXX

d).-

e).-

REPUBLICA

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

XXXXXXXXXX

b).-

c).- XXXXXX

d).-

e).-

REPUBLICA

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

XXXXXXXXXX

b).-

c).- XXXXXX

d).-

e).-

REPUBLICA

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

XXXXXXXXXX

b).-

c).- XXXXXX

d).-

e).-

REPUBLICA

INFLUENCIA

ESPECIALIZADA EN

a).- TERRORISMO

Oaxaca de Juárez, Oax., a 05 de Mayo



ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

REPUBLICA  
SERVICIOS A LA  
BÚSQUEDA DE  
PERSONAS  
DESAPARECIDAS



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

345

CERTIFICADO MÉDICO

000409

Recibi Original  
Vicente Cruz Gonzalez  
# 207

OFICIO No. 965  
HORA: 04:25 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 FEMENINO 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. Sin huellas de lesiones externas recientes visibles al momento de la certificación.

REAL DE LA REPUBLICA

DE INVESTIGACION  
XXXXXXXX

2007  
a) CALIDAD DE XXXXXX

DE FERNONISMO.

b) DE ARMAS XXXXXXXX

c) XXXXXXXX

d) XXXXXXXX

e) XXXXXXXX

6. Femenino conciente orientada en lugar tiempo y persona copera al interrogatorio, sobria.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 05 de Mayo

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

[Redacted Signature]

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE



DIRECCION DE  
DERECHOS HUMANOS

RECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
DE BÚSQUEDA DE  
RECIDAS



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

346

000410

CERTIFICADO MÉDICO



*Recibi Original  
Vicente Gonzalez  
# 262*

OFICIO No. 964  
HORA: 04:10

IMANCOS

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:  
**FRANCISCO JAVIER HARNANDEZ GUTIERREZ**

SEXO MASCULINO 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.

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

ESTADUADA EN

DE XXXXXXXXXX

AL

a).-

b).- XXXXXXXXXX

c).- XXXXXXX

d).-

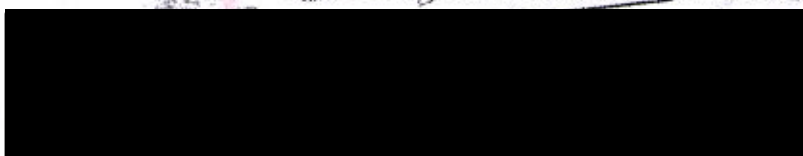
e).- XXXXXXXXXX

d).- Masculino conciente orientado y sobrio, coopera al interrogatorio.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 05 de Mayo



ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCIÓN  
DE RECHOS HUMANOS

RECHOS HUMANOS  
SERVICIOS A LA  
DEFENSA  
DE LOS  
RECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
DEFENSA  
DE BÚSQUEDA DE  
PRECIDAS



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

347

CERTIFICADO MÉDICO

000411

OFICIO No. 963  
HORA: 20:10

035

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.

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

ESTADO DE OAXACA  
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO MÉDICO  
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:

a) - XXXXXXXX

b) - XXXXXXXX

c) - XXXXXXXX

d) - XXXXXXXX

e) - XXXXXXXX

f) - Masculino que se encuentra conciente orientado y sobrio.

Oaxaca de Juárez, Oax. a 04 de Mayo

2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted signature]



DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS

SECRETARÍA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO MÉDICO  
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:



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

348

CERTIFICADO MÉDICO

000412

OFICIO No. 962  
HORA: 20:00



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:

[Redacted Name]

SEXO Masculino EDAD 21 años

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

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

PRESENTE EN REPUBLICA  
A DE INVESTIGACION  
A EN DELINCUENCIA  
NIZADA,  
SOCIALIZADA EN  
a).- XXXXXX  
DE TERRORISMO.  
b).- XXXXXX  
c).- XXXXXX  
d).- XXXXX  
e).

Masculino que se encuentra conciente orientado y sobrio.

Oaxaca de Juárez, Oax. a 04 de Mayo del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DIRECCION DE

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE





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

349

CERTIFICADO MÉDICO

000413

OFICIO No. 961  
HORA: 18:55 hrs.

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

N DE  
UMANOS

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

[Redacted name]

SEXO masculino EDAD 19 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.- Se observó la presencia de lesiones externas por violación al momento de la certificación.~~

~~2.- Se observó la presencia de lesiones internas por violación al momento de la certificación.~~

~~3.- Se observó la presencia de lesiones internas por violación al momento de la certificación.~~

a).- XXXXXXXX

b).- XXXX

c).- XXX

d).- Integridad que se encuentra adecuada orientado y sobrio

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSE

Oaxaca de Juárez, Oax., a Mayo de 1987

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO-LEGISTA DE TURNO

[Redacted signature]



DIRECCION  
RECHOSHI

DE LA REPUBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
DE BÚSQUEDA  
PARECIDA



Recibida  
09/05/07

Agencia 659



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

350

CERTIFICADO MÉDICO

000414

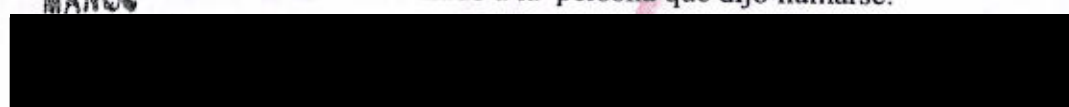
OFICIO No. 960  
HORA: 18:10



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

DE  
MANOS

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



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.

1.- sin huellas de lesiones externas recientes visibles al momento de su certificación.

XXXX

XXXX

a).- XXXX

b).- XXXX

c).- XXXX

d).- XXXX

e).- XXXXXX.

2.- masculino que se encuentra conciente, orientado, sobrio.



Oaxaca de Juárez, Oax. 04 de Mayo del 2007.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSIS

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCION  
ECHO SHU

LA REPUBLICA  
CHOS HUMANOS  
SERVICIOS A LA  
BUSQUEDA DE



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

CERTIFICADO MÉDICO

000415

OFICIO No. 569  
HORA: 17:15

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 37 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 al momento de su certificación.

XXXX

XXXXX

XXXX

- a).- XXXXX
- b).- XXXXX
- c).- XXXXX
- d).- XXXXX
- e).- XXXXX

masculino que se encuentra conciente, orientado y sobrio.  
Padece desordomudez.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 04 de Mayo de 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

SERVICIOS PERICIALES  
MÉDICO FORENSE



LA REPUBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
SERVICIOS A LA  
BÚSQUEDA DE  
RECIDAS