



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

353

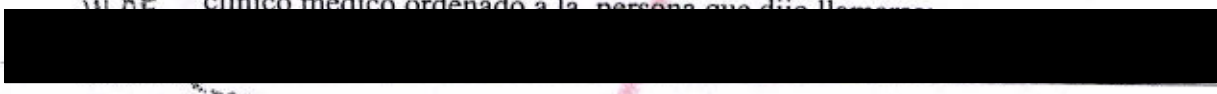
CERTIFICADO MÉDICO

000417

OFICIO No. 955.
HORA: 11:35 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 dice llamarse



SEXO MASCULINO. EDAD 23 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.

1.- ~~SI HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES AL MOMENTO DE SU CERTIFICACION. / / / /~~

/ / / / /

a).- / / / / /

b).- / / / / /

c).- / / / / /

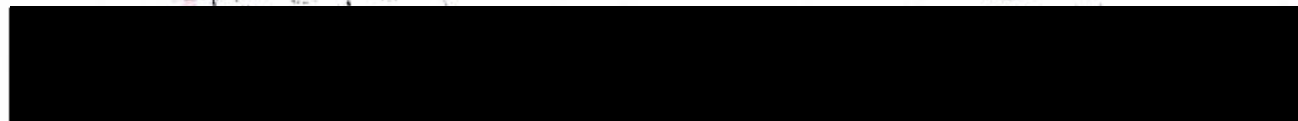
d).- / / / / /

e).- / / / / /

f).- MASCULINO CONSCIENTE, ORIENTADO, SOBRIO, NIEGA TOXICOMANIAS - SE REFIERE SANO / / / / / PRESENTA MULTIPLES TATUAJES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO. / / / / /

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

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO





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

354

CERTIFICADO MÉDICO

000418
102

OFICIO No 953.-
HORA: 10:50 hrs.-

RECIBI
610312
\$2200

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:

ION DE
HUMANOS

JAIME LOPEZ HERNANDEZ.-

SEXO MASCULINO.- EDAD 63 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 PRESENTA HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES -

///

IZADA

a) - ///

b) -

c) -

///

d) -

e) - SE ENCUENTRA CONCIENTE, ORIENTADO, NO EBRIO, CON DFORMI-
DAD DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES POR PROBABLE ARTRITIS-
CONTROLANDOSE CON NAPROXENO TABS. CON DIFUCLTADA PARA -
LA DEAMBULACION (caminar).-

Oaxaca de Juárez, Oax., a 04 de MAYO 2007.-

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TERNO



REPUBLICA MEXICANA
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD
DEPARTAMENTO DE BÚSQUEDA DE HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS



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

356
000420
104

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 950
HORA: 21:20 hrs



ON DE
HUMAN

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 34 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.

1.- NO PRESENTA HUELLAS DE LESIONES RECIENTES O APARENTES

XXXXXX

XXXXX

XXXX

XXXX

a).- XXXX

b).- XXXX

c).- XXXX

d).- CONCIENTE BIEN ORIENTADO QUE COOPERA AL INTERROGATORIO

e).- ADICTO A LA COCAINA Y PRESENTA ESCORIACION DERMOEPIDERMICA EN PR

f).- PROCESO DE CICATRIZACION



Oaxaca de Juárez, Oax., a 3 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

SERVICIOS PERICIALES
DEPTO. MEDICO FO

DE LA REPUBLICA
MEXICANA
DE DERECHOS HUMANOS
Y SERVICIOS A LA
COMUNIDAD.
SCATIA ESPECIALIZADA
DE BÚSQUEDA DE
PERSONAS DESAPARECIDAS

DERECHOS



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

357

000421

105

CERTIFICADO MÉDICO

Recibi Original y Copia 10/11

OFICIO No. 849
HORA: 20:10



C. DIR. DE LA POL. MINIST. DELEDO.
PRESENTE

IN DE
HUMANOS

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 28 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.

NO PRESENTA HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES

X X X X X X

a).- X X X X X

b).- X X X X X

c).- X X X X

d).- X X X X

e).- X X X

f).- X X X X

Consciente, desorientado en lugar y tiempo.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, de mayo

2007

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DIRECCIÓN
DE SERVICIOS PERICIALES

DE LA REPUBLICA
DE OAXACA
SECRETARÍA DE JUSTICIA
Y SERVICIOS A LA
COMUNIDAD
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS PERICIALES



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

358
000422

Recibi certificado

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 944
HORA: 12:40

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 26 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 CERTIFICACION.

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

Se encuentra consciente, orientado, sobrio. Se refiere sano. niega toxicomanias.

Oaxaca de Juárez, Oax., 03 de MAYO

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO REGISTA DE TURNO

[Redacted signature]

SERVICIOS PERICIALES
DEPTO. MÉDICO FORENSE

DIRECCION
DE RECHOS HUMANOS

LA REPUBLICA MEXICANA
RECHOS HUMANOS Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD
DE BUSQUEDA Y RECUPERACION





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

260
000424
100

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 942
HORA: 11:30

Recibo Original
03-05-07
AGENTE 430



DEPARTAMENTO DE DEFENSA HUMANOS
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 31 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 CERTIFICACION.

ESPECIALIZADA EN

DE: ARMAS

a). *****

b). *****

c). *****

d). *****

e). *****

Se encuentra consciente, orientada, sobria. Se refiere
padecer fascitis plantar controlada con tratamiento mé
dico.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 03 de MAYO del 2007.

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

ECHOSHUI





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

361
000425

CERTIFICADO MÉDICO

Recibi Certificado Médico
Agente 323

OFICIO No 940
HORA: 23:50 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:



SEXO Masculino EDAD 18 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.

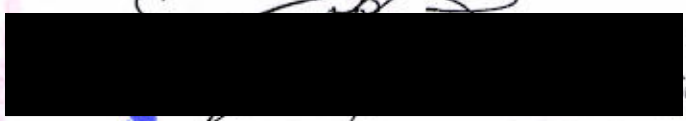
I.- SIN HUELLAS DE LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES.

a).-
b).-
c).-

d).- Consciente en persona, orientado en las tres esferas,
e).- niega farmacodependencia, toxicomanías, enfermedades
f).- niega lesiones.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 02 de mayo del 07.

ATENTAMENTE
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES

