



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

2000426

CERTIFICADO MÉDICO

Recibi Certificado  
Agente 323 [Signature]

OFICIO No. 939  
HORA: 23:40 horas.

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

ON DE  
HUMANOS

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



SEXO Masculino EDAD 18 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.- DE LA NATURALEZA DE LAS LESIONES EXTERNAS RECIENTES VISIBLES.

DE INVESTIGACION  
EN PERSONA  
ZONA  
REALIZADO EN # # #  
LABORATORIO  
O DE APAR

a).- [Redacted]

b).- [Redacted]

c).- Consciente en persona, orientado en las tres esferas,

d).- sobrio, niega farmacodpendencia, toxicomanías, e-fermedades.

e).- niega lesiones.

f).- [Redacted]



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

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DIRECCI  
ECHOS

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENS

LA REPUBLICA  
DIRECCION DE SERVICIOS PERICIALES  
Y SERVICIOS A LA  
DE BÚSQUEDA DE  
APARECIDAS





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

364  
000028

**CERTIFICADO MÉDICO**

OFICIO No. **836**  
HORA: **21:00**

C. DIR. DE LA POL. MINIST. DEL EDO.  
PRESENTEZADA DE BÚSQUEDA

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

GENERAL DE LA REPUBLICA: **XXXX**  
Especializada en: **XXXX**  
a).- **XXXX**  
b).- **XXXX**  
INVESTIGACIÓN: **XXXX**  
d).- **XXXX**  
e).- **XXXX**

**masculino que se encuentra conciente, orientado y sobrio. presenta cicatrices antiguas queloides en antebrazo derecho y dorso de mano izquierda.**

Oaxaca de Juárez, Oax., a **10** de **Mayo** del **2007.**

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



N DE UMANC:



PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES 000429  
DEPARTAMENTO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 933  
HORA: 14:30 horas.

DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.

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 Femenina EDAD 49 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 EXTERNAS TRAUMATICAS  
NEMAL APAR. REVIVILES EN EL CUERPO.

INVESTIGACIÓN  
SPECIALIZADA EN  
DE TERRORISMO,  
DE ARMAS.

b).-  
ELA DITTA  
CHALZUA EN  
INCUE)M

d).-  
INVESTIGACION  
DELO DE ARMAS

...te, tranquila, orientada y sobria, refiere padecer de Diabetes Mellitus Tipo II por 15 años de evolución, con tratamiento médico establecido. - se refiere con malestar general secundaria al padecimiento.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSI

Oaxaca de Juárez, Oax., a 01 de Mayo del 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

Original  
1089  
01/05/07

DE LA REPUBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD

RECIBO  
DE LOS  
SERVICIOS



gobierno del estado

Procuraduría General de Justicia

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

CERTIFICADO MÉDICO

000430

OFICIO No. 5/N.  
HORA: 13:10

Recibo  
Agente  
Confirma

REPUBLICA MEXICANA  
DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD.

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.- Presenta equimosis de color verdoso de dos centímetros de extensión en cara anterior tercio superior de muglo izquierdo. Lesión de más de 48 horas de evolución.

2.- TEJIDOS BLANDOS.

3.- FRASISIAS.

4.- NO PONEN EN PELIGRO LA VIDA.

5.- MENOS DE 15 DIAS.

6.- NINGUNA.

7.- Se encuentra consciente, orientado, sobrio. Se refiere sano, niega toxicomanías. Presenta tatuaje en región pectoral derecha y otro en región deltoidea izquierda, manchas hiper-cromicas en cara interna de antebrazo derecho.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO LEGISTAS

Oaxaca de Juárez, Oax., a 01 de MAYO del 2007

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]



DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD

DE BÚSQUEDA DE  
RECIBOS



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

367

000431

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. S/N.  
HORA: 13:05

*B. CERTIFICADO*  
315  
REPUBLICA MEXICANA  
SERVICIOS PERICIALES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS PERICIALES  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS A LA  
UNIDAD.

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

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.

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.- Presente escoriación en el ce 2 centímetros de longitud  
que se encuentra interna respecto al eje anteroposterior. Se dio con el  
tamaño de la región. lesión de más de 24 horas de evolución.

- a) PROCISMO
- b) PASIVAS.
- c) NO HAYEN EN POLI...
- d) ...

Se encuentra conciente, orientado, somno. No refiere  
signos ni de toxicomanías.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSI

Oaxaca de Juárez, Oax., a 01 de MAYO del 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

LA REPUBLICA MEXICANA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD.  
DIRECCIÓN DE BÚSQUEDA DE  
APARECIDAS

GENERAL  
REC  
CHI  
DE  
MAYO



gobierno del estado

Procuraduría General de Justicia

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



368

000432

P. Carrillo

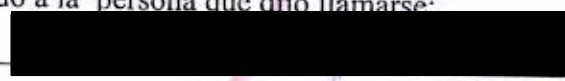
CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. S/N.  
HORA: 13:00



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 dió llamarse:



CCION DE  
IOS HUMANOS

SEXO MASCULINO EDAD 44 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 CERTIFICACION.

a).- 8888888888888888

b).- 8888888888888888

c).- 8888888888888888

d).- 8888888888888888

e).- 8888888888888888

d.- Se encuentra consciente, orientado, sobrio. Se refiere sano. Refiere alcoholismo cronico de 10 años de evolución, manifestando que hace un mes no toma alcohol.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 01 de MAYO del 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO



DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD  
DE BÚSQUEDA Y  
APARECIMIENTO



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

369  
000433

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. 932.-  
HORA: 13:00 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]

SEXO MASCULINO.- EDAD 36 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.- HERIDA CONTUSA DE UN CM. EN DORSO DEL DEDO INDICE DE LA MANO DERECHA; Y EN NUDILLO DEL DEDO MEÑIQUE IZQUIERDO; EQUIMOSIS

AMPLIA DE 20 x 8 cm. EN REGION ANTERIOR DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA.-

a).- TEJIDOS BLANDOS.-

b).- ACTIVAS.-

c).- NO PONE EN PELIGRO LA VIDA.-

d).- SANA EN MENOS DE QUINCE DIAS.-

e).- SE VALORARAN EN SANIDAD DEFINITIVA.-

f).- CONSCIENTE, ORIENTADO, NO EBRIO, CON PROTESIS EN OJO IZQUIERDO POR PERDIDA TRAUMÁTICA ANTIGUA DEL MISMO.-

Oaxaca de Juárez, Oax., a 01 de MAYO del 2007.-

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

SECCIÓN DE SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO MÉDICO FORENSE

LA REPÚBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.  
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE  
PERSONAS DESAPARECIDAS



000434

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

gobierno del estado

Procuraduría  
General de Justicia

CERTIFICADO MÉDICO

OFICIO No. S/N.  
HORA: 12:55.

118

370

R. C. [Signature]  
DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
CIUDADADANIA  
315.  
BÚSQUEDA DE  
RECIBOS

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 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 CERTIFICACION.

GENERAL DE LA REPUBLICA  
a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
b) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
c) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
d) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Se encuentra consciente, orientado, sobrio. Se refiere sano. niega toxicomanías. Presente escoriación con costra hemática bien formada en rodilla izquierda de más de 48 horas de evolución.

SERVICIOS PERICIALES  
DEPTO. MEDICO FORENSES

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 01 de MAYO del 2007.

ATENTAMENTE  
EL PERITO MÉDICO LEGISTA DE TURNO

[Redacted Signature]

DE LA REPUBLICA  
DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
CIUDADADANIA  
BÚSQUEDA DE  
RECIBOS