



## NO. DE REFERENCIA

3 0 P M 0 3 0 8 5 0 6 0 8 2 0 2 9 0 4 3 7  
 EDO INST GOB MPIO D D M M A A A H H M M

## NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

5 7 4 7 1 1 6 2

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH<sub>2019</sub>)

## JUSTICIA CÍVICA

## SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Anexo 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición                                                                               |                                                                                                                                       |                                             |
| Fecha: 06/08/2026<br>D D M M A A A A                                                                                            | Hora: 04 : 37 (24 horas)<br>h h m m                                                                                                   | No. expediente: 1 X T I U D A 3 2 6 2 0 2 6 |
| Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados). |                                                                                                                                       |                                             |
| Anexo A. Detención(es) <input checked="" type="checkbox"/> 01                                                                   | Anexo B. Descripción de vehículos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                             |
| No se entregan Anexos <input type="checkbox"/>                                                                                  |                                                                                                                                       |                                             |
| Anexo 1.2 Datos de quien recibe la puesta a disposición y firmes correspondientes                                               |                                                                                                                                       |                                             |
| SORCIA<br>Primer apellido                                                                                                       | RODRIGUEZ<br>Segundo apellido                                                                                                         | CHRISTIAN ALBERTO<br>Nombre(s)              |
| Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.            |                                                                                                                                       |                                             |
| <input type="checkbox"/> Guardia Nacional                                                                                       | <input type="checkbox"/> Policía Ministerial                                                                                          |                                             |
| <input type="checkbox"/> Policía Federal Ministerial                                                                            | <input type="checkbox"/> Policía Mando Único                                                                                          |                                             |
|                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Policía Estatal                                                                                              |                                             |
|                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Policía Municipal                                                                                 | IXTACZOQUITLÁN                              |
| Otra autoridad: _____                                                                                                           |                                                                                                                                       |                                             |
| ¿Cuál es su grado o cargo? POLICIA OPERATIVO                                                                                    |                                                                                                                                       |                                             |
| ¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? SPM - 357                                                                    |                                                                                                                                       | No aplica <input type="checkbox"/>          |
| Anexo 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición                                                                         |                                                                                                                                       |                                             |
| Autoridad: Jefe Civil Municipal                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                             |
| Adscripción: Comandancia Municipal Ixtaczoquitlán                                                                               |                                                                                                                                       |                                             |
| Cargo: Jefe Civil                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                             |
| Firma: Lic. Cesar Cortés                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                             |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                             |
| Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH                                                      |                                                                                                                                       |                                             |



## SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

### Apéndice 2.1 Conocimiento de la probable infracción administrativa por el personal de coordinación

¿Cómo se enteró del hecho?

Presencia directa en la comisión de la probable infracción:  
(Flagrancia)

☐

Queja (petición de parte):

☐

Llamada de emergencia

☐

Otro (especifique):

SEGURICHA

911 No.

Sólo en caso de contar con él.

## SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

### Apéndice 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

SIN NOMBRE

No. exterior:

No. interior:

Código Postal:

94452

Colonia/Localidad:

CHILTEPEC LOC. SUMIDERO

Municipio/Demarcación territorial:

IXTACZOQUITLAN

Entidad federativa:

VERACRUZ

Referencias:

CAMPO DE FUT-BOL CHILTEPEC

Coordenadas geográficas. (En caso de contar con ellas, anote sólo este dato).

Latitud:

19.908687

Longitud:

-97.043189

## SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

### Apéndice 4.1 Descripción de los hechos y consecuencias de la infracción

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho, hasta su conclusión o la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

PARA CONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE LA SITUACIÓN  
LUGAR DE RESERVA FUT-BOL, EL COMITÉ DE  
UN ELEMENTO DEL DE FURBOL, POR ESTE MEDIO SE PERMITE  
INFORMAR QUE EL EVENTO SE REALIZÓ, DEBIDO A  
PROBLEMAS DE TIEMPO EN CARRETERA LOS ANTEROS  
EL SEÑAL OBTENER INFORMACIÓN DEL SEÑAL SIEMPRE  
QUESE VUELA REPOSICIONAR LOS SEÑALES VUELA  
POR SEÑAL PLUMAS (ALGUNO) DE FURBOL DEPORTIVO DE  
FUT-BOL DE LA COMUNIDAD CHILTEPEC LOCALIZADO, TANTO  
POR LOS MUJOS DE PROBLEMAS DE LA SITUACIÓN, APERTURA  
A LAS 08:55-133 USANDO EL SEÑAL DE LA COMUNIDAD  
VERON MORA HUGO GONZALEZ DE LA COMUNIDAD  
DE NACIONALIDAD 26/08/2008 DESERVIENDO SEÑAL.



## SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

### Anexo G. Descripción de los hechos y acciones de la investigación

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

DE ESCUELA DE PREPARACIÓN AL ENTRENAMIENTO  
MANIFESTO DE TUDO PROBLEMA EN SU INTERIOR  
E HUBO BEBIDAS EMBAJALANTES POR LO QUE SE  
SOLICITA EL APOYO DE PC PARA VALORAR LA MEDIDA  
SIN SU PASO 02:22 HR. ARRIBA LA UNIDAD #50  
AL LUGAR DE CESAR RAMIREZ JULIAN EN GRUPO DE  
UN SEPTIMO MES, DETENIENDO AL GROSOR ALGO  
ESTRIBO, EMBALAJE Y ALTERNANDO EL ORDEN EN VIA PUBLICA  
ALGO SEGURO DE PROCEDER Y JERARQUIA DE LA FAMILIA  
QUE SE ACHICA EN LA MENTE, ENTENDIENDO  
CON EL SEÑOR CESAR HERRERA RAMIREZ. SIGUIÓ DE  
ACERCA HUMILDE DE DON EN ALGO PRINCIPAL EN  
MUNICIPIO DE CHATEPEC. QUE MANIFESTO QUE EN  
MADRID DE LA MENTE SE ENCONTRA JERARQUIA  
EN VÍDEO DE LA MENTE SE LE HUBO DE CONOCER LO QUE  
EN CONDICIÓN CONSTITUCIONA UNA FAMILIA ADMINISTRADA POR  
EN EL BAÑO DE JONAN HERRERA DE CONOCIMIENTO  
DE LA MENTE HUBO LA POR LO QUE LA QUE JERARQUIA  
POUCHA MENTE DE LA MENTE HUBO LA QUE JERARQUIA  
A COLOR ARIS ADMINISTRADO POR LA MENTE LA  
CARTERA DE JERARQUIA DE LA MENTE HUBO LA  
MENTE POR LA MENTE LA MENTE HUBO LA  
SORDERA EN LA MENTE. ALGO MENTE HUBO LA  
SORDERA EN LA MENTE LA MENTE HUBO LA  
LA CONDICIÓN MENTE LA MENTE HUBO LA

De ser necesario puede continuar la narración en el Anexo G.



# ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida: 001 (001, 002, ..., 010, ...)

Número de detención (RND):

NIZI1A087106082026010101\*

\*Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones

## Apéndice A.1 Fecha y hora de la detención

Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.

Fecha: 01/09/2026  
D D M M A A A A

Hora: 02 : 26 (24 horas)  
h h m m

## Apéndice A.2 Datos generales de la persona detenida

HUERTA  
Primer apellido

GONZALEZ  
Segundo apellido

KEREN MERARI  
Nombre(s)

Apodo o alias:

No aplica ☒

Nacionalidad: Mexicana ☒

Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☒

Hombre ☐

Fecha de nacimiento: 22/08/2008  
D D M M A A A A

Firma: Keren

## Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: DOMICILIO CONOCIDO

No. exterior:

No. interior:

Código Postal: 94452

Colonia/Localidad: CHILTEPEC LOC-SUMIDERO

Municipio/Demarcación territorial: IXTACROQUITLAN

Entidad federativa: VERACRUZ

Referencias:

Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etc.). En caso de no contar con la fecha de nacimiento, señalar la edad aproximada de la persona.

MUJER 1.60MTS, APROX. ESTATURA, TEE CLARA, COMPLEXION ROBUSTA, CABELLO LARGO AL NIVEL DE HOMBROS, LISO, TENDIDO, TONTO-MARANJA, VISTE BLUSA DE MANEJA LARGA SEÑADA COLOR GRIS, PANTS MOTEADO COLOR VERDE MILITAR Y SANDALIAS PLATA CON APLICACIONES BRILLO (S)

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Si ☐ No ☒

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Si ☐ ¿Cuál? No ☒

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Si ☐ ¿Cuál? No ☒

## Apéndice A.3 Datos del lugar del traslado de la persona detenida

Señale a qué autoridad administrativa se trasladó a la persona detenida.

JUEZ CIVICO

## Apéndice A.4 Datos del primer responsable que realizó la detención, sólo si es diferente a quien firmó la presente disposición

MONTERRAS  
Primer apellido

REYES  
Segundo apellido

MARIA DEL ROSARIO  
Nombre(s)

Adscripción: IXTACROQUITLAN

Cargo/grado: POICIA OP.

Firma: Rosario Monterras R.

## ANEXO B. DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

**Llene este Anexo por cada vehículo involucrado.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Vehículo:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> (001, 002,..., 010,...)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Apartado B.1 Fecha y hora de la retención del vehículo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| Indique la fecha y la hora en que se retuvo el vehículo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| Fecha: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span><br>D D M M A A A A | Hora: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> (24 horas)<br>h h        m m |                        |
| <b>Apartado B.2 Datos generales del vehículo retenido</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Tipo:</b><br>Terrestre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Procedencia:</b><br>Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |
| <b>Marca:</b> _____ <b>Submarca:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Modelo:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <b>Color:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| <b>Uso:</b><br>Particular <input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Carga <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Placa/Matricula:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>No. de serie:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |
| <b>Observaciones:</b> _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Destino que se le dio:</b> _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Apartado B.3 Datos del primer responsable que recibió el resguardo, solo si es diferente a quien firmó la póliza de depósito</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
| <b>Primer apellido</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Segundo apellido</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Nombre(s)</b> _____ |
| <b>Adscripción:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Cargo/grado:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Firma:</b> _____    |



Hechos Entrevista ☐

Donde se refiere la continuación de inspección  
por medio de entrevistas para con el relato de  
de detenciones (RND) ocurrido a fin 12/11/07/0608  
2076/0010, para la mejor persona median  
hacer bien, posterior si luego de ser de  
separar y para la disposición de la persona  
para la inspección de la salud correspondiente  
de continuación con el protocolo de salud  
vital, con menor con grupo de  
Dato de salud 2 y el grupo de Fichas  
con 1 más, Dato 3 de salud  
lesar de salud 100 y más de fin  
y de el grupo de salud AWARD para

Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos y/o entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Σοκράτης

Primer apellido

Adscripción:

Molecular Biology

Podariviti

Segundo apellido

Cargo/grado:

Donc DP.

Citric Acid

Nombre(s)

Firma:

\_\_\_\_\_





# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Soy México

Clave:

**HUGK080822MBCRNRA0**

Nombre

**KEREN MERARI HUERTA GONZALEZ**



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



130085201100109

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**CURP's asociadas por corrección**

HUGK080822MVZRNRA9

**KEREN MERARI HUERTA GONZALEZ**

PRESENTE

Ciudad de México, a 06 de agosto de 2026

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

## TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>



## CERTIFICADO MEDICO COMANDANCIA DE POLICIA DE IXTACZOQUITLAN

El que suscribe, Dr. Nicolás Vázquez Ruiz, Médico Cirujano con cedula profesional 4448438, autorizado para ejercer su profesión.

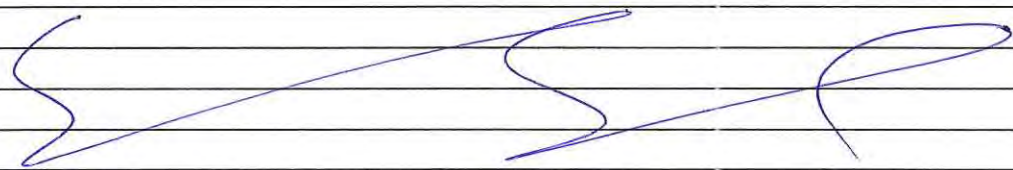
### CERTIFICA

Que el día 6 del mes de 8 del año 2026 Iniciando a las 03:55 hrs. Y terminando a las 04:10 hrs.

Se certificó a él (la) C: Kevin Merari Hurta Gonzalez

Edad: 17. Con domicilio en: Xoltepec

Quien presenta las siguientes lesiones:

- - 
  - 
  - 
  -
- 

Además de presentar:

Aliento etílico ( ),

Ebriedad Positiva ( ✓ )

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.8 mg/lit de aire exhalado.

Dichas lesiones son de las que por su naturaleza:

- a) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar menos de quince días.....( )
- b) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar más de quince días .....( )
- c) No ponen en peligro la vida pero dejan cicatriz perpetuamente notable en parte visible de la cara.....( )
- d) No ponen en peligro la vida pero dejan pérdida total del segmento u órgano afectado.....( )
- e) Ponen en peligro la vida.....( )

Diagnostico: Fracaso con ebriedad positiva  
y sus lesiones present

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz  
Ced. Prof. 4448438