



Sistema Infantil Teletón

Fecha		
28	sep	21

Nombre del paciente: Valentina Estrada Puerriapa Expediente: 4208


Edad: 5 años Peso: _____ Diagnóstico: Síndrome regresivo

Domicilio: _____

Silla de ruedas especial PC tamaño mediana

Nombre del médico: _____
Cédula profesional: _____
Especialidad: _____
Egresado de: _____
Av. Morelos Norte P° 2550, Col. Santiaguillo, C.P. 58110, Morelia, Michoacán
Tel.: (443) 322 4041
www.teleton.org

Dr. LUIS ALBERTO ESCOBAR MENDOZA
Medicina Rehabilitación
CED. PROF. 441396 ESP 0745145
UNSMICHUAM


Firma del médico