



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

Dependencia SISTEMA DIF MICHOACÁN
 Sub-dependencia DIRECCIÓN DE ASISTENCIA E
 Oficina INTEGRACION SOCIAL.
 No. de oficio C. R. E. E. MORELIA.
 Expediente
 Asunto: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

"2024, Celebración de los 200 Años del Estado Federal de Michoacán "

Morelia, Michoacán, 25 de marzo de 2024.

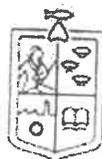
A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio, nos permitimos **C E R T I F I C A R**, que la paciente **GARNICA GAYTAN ALICIA** de 57 años de edad es portadora de una **DISCAPACIDAD MOTRIZ PERMANENTE POR DESARTICULACIÓN AMPUTACIÓN DE CADERA IZQUIERDA POR SECUELAS DE CONDROSARCOMA.**

Atentos a ampliar cualquier información de referencia, nos ponemos a sus órdenes, este documento tiene vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.



DR. CARLOS GABRIEL MIRAVETE GALLARDO
 MED. ESP. EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 CÉDULA PROFESIONAL 630745
 CEDULA DE ESPECIALIDAD 3166664
 C.R.E.E. MICHOACÁN



Gobierno
de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO

Al contestar este oficio, citense los datos contenidos en el cuadro del ángulo superior derecho.