

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

NAHUATZEN, MICHOACÁN



CERTIFICADO MÉDICO

Que en el servicio de Consulta Externa, atendido por un Médico con Título Legalmente Autorizado le fueron practicados a:

DELIA MAGAÑA VELAZQUEZ

Estudios clínicos de Laboratorio _____ y de Rayos X _____

RESULTADO: PACIENTE QUE ACTUALMENTE CURSA CON ATROFIA MUSCULAR, SECUNDARIA A PATOLOGÍA CRÓNICO DEGENERATIVA DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN, LO QUE HA AFECTADO SU MOVILIDAD Y POR ELLO REQUIERE BASTÓN PARA MEJORAR SU MOVILIDAD.

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes, se extiende el presente en: **NAHUATZEN MICHOACÁN**

A LOS 05 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023

ATENTAMENTE

DRA. IVA. DE LA LUZ AVILES RODRIGUEZ

CÉDULA PROFESIONAL 1974602

MÉDICO SMDIF NAHUATZEN



Michoacán 311, Nahuatzen, Mich



difnahuatzen2021@hotmail.com