



**Sistema
para el Desarrollo
Integral de la Familia**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN LUCAS

CALLE 20 DE NOVIEMBRE, COL. CENTRO

SAN LUCAS MICH. C.P.61980

CEL: 4351018863



SISTEMA MUNICIPAL
DIF
SAN LUCAS

CERTIFICADO MEDICO

COMO MEDICO DE ESTÁ INSTITUCIÓN CERTIFICÓ QUE, EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, ATENDIDO POR MÉDICO CON TÍTULO REGISTRDO EN EL D.G.P. SE REALIZÓ VALORACIÓN, ANAMNESIS Y EXÁMEN FÍSICO GENERAL AL PACIENTE **NELIA MENDEZ PEREZ**, DE 69 AÑOS DE EDAD EL CUAL CURSA CON DIAGNÓSTICO DE:

DISCAPACIDAD MOTRIZ POR GONARTROSIS BILATERAL

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAMOS SU APOYO PARA QUE EL PACIENTE SE BENEFICIE CON UNA **BASTON DE 1 PUNTO**, LA CUAL LE SERIA MUY ÚTIL PARA QUE PUEDA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

SE EXPIDE ESTE DOCUMENTO A PETICION DEL INTERESADO PARA LOS FINES LEGALES QUE CONSIDERE CONVENIENTES EL DIA 8 DE ABRIL DEL 2024, EN SAN LUCAS, MICHOACÁN.

ATENTAMENTE

DRA. DALIA MAGNOLIA BRAVO ARROYO

CÉDULA PROFESIONAL: 10140208

