



**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 **CARMEN SORIA CARLON**, DE 67 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 4 PUNTOS**, 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 15 DE MARZO DEL 2024, EN SAN LUCAS, MICHOACÁN.

ATENTAMENTE

**DRA. DALIA MAGNOLIA BRAVO ARROYO**

**CÉDULA PROFESIONAL: 10140208**



**D.I.F. MUNICIPAL**