

## SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN LUCAS

CALLE 20 DE NOVIEMBRE, COL. CENTRO SAN LUCAS MICH. C.P.61980 CEL: 4351018863



## **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 VICTOR GARCIA HERNANDEZ, DE 37 AÑOS DE EDAD EL CUAL CURSA CON DIAGNÓSTICO DE

## DISCAPACIDAD MOTRIZ FX DE TOBILLO DERECHO

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 6 DE MARZO DEL 2024, EN SAN LUCAS, MICHOACÁN.

**ATENTAMENTE** 

DRA. DALIA MAGNOLIA BRAVO ARROYO

CÉDULA PROFESIONAL: 10140208

