



**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 ESTÀ INSTITUCIÒN CERTIFICÒ QUE, EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, ATENDIDO POR MÈDICO CON TÌTULO REGISTRADO EN EL D.G.P. SE REALIZÒ VALORACIÒN, ANAMNESIS Y EXÀMEN FÌSICO GENERAL AL PACIENTE **MA. MAGDALENA PLANCARTE ALMAZAN**, DE 74 AÑOS DE EDAD EL CUAL CURSA CON DIAGNOSTICO DE:

**DISCAPACIDAD MOTRIZ POR GONARTROSIS DE RODILLAS BILATERAL**

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAMOS SU APOYO PARA QUE EL PACIENTE SE BENEFICIE CON UN PAR DE **ANDADERA**, LA CUAL 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 INTERESADP PARA LOS FINES LEGALES QUE CONSIDERE CONEVENIENTES EL DIA 3 DE MAYO DEL 2024, EN SAN LUCAS, MICHOACÀN.

**ATENTAMENTE**

**DRA. DALIA MAGNOLIA BRAVO ARROYO**

**CÈDULA PROFESIONAL: 10140208**



**D.I.F. MUNICIPAL**