



**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 CERTIFICÒ QUE, EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, ATENDIDO POR MÈDICO CON TÍTULO REGISTRADO EN EL D.G.P. SE REALIZÒ VALORACIÓN, ANAMNESIS Y EXÀMEN FÍSICO GENERAL AL PACIENTE **ARTURO DIAZ PEREZ**, DE 73 AÑOS DE EDAD EL CUAL CURSA CON DIAGNOSTICO DE:

**DISCAPACIDAD MOTRIZ FX DE DIABETES MELLITUS TIPO 2**

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAMOS SU APOYO PARA QUE EL PACIENTE SE BENEFICIE CON UN PAR DE **SILLA DE RUEDAS**, 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 22 DE ABRIL DEL 2024, EN SAN LUCAS, MICHOACÁN.

**ATENTAMENTE**

**DRA. DALIA MAGNOLIA BRAVO ARROYO**

**CÈDULA PROFESIONAL: 10140208**



**D.I.F. MUNICIPAL**