



2021 - 2027

Dependencia

SISTEMA DIF MICHOACÁN

Sub – dependencia DIRECCION DE ASISTENCIA E

Oficina INTEGRACION DE LA FAMILIA

No. de oficio

Expediente: **380/24**

ASUNTO: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

MORELIA, MICHOACÁN A 07 DE AGOSTO DEL 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

PRESENTE:

El suscrito, la Dra María Guadalupe Valencia Sánchez Medico, Cirujano y Partero con cedula profesional No. 6196157

Actualmente laborando en el consultorio medico de DIF Michoacán, certifica que habiendo examinando clínicamente a la C. **Balbina Herrera García** de 83 años, con diagnostico de Demencia, fibrilación auricular, EPOC, HAS de larga evolución con antecedente de 3 infartos cerebrales con secuelas hemiplejia derecha lo que lo condiciona a una **DISCAPACIDAD MOTORA PERMANENTE** por lo que requiere una silla de ruedas.

Por lo que se extiende a la presente a solicitud del interesado y para los fines legales que estime conveniente en el Municipio de Morelia Michoacán, a los 07 de Agosto del 2024.

Sin mas por el momento espero contar con su valioso apoyo quedando a sus órdenes.



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

Gobierno de Michoacán

  
Dra. María Guadalupe Valencia Sánchez  
CED.PROF. 6196157  
Nombre y firma del Médico