



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

Dependencia	SISTEMA DIF MICHOACÁN
Sub - dependencia	DIRECCIÓN DE ASISTENCIA E INTEGRACION
Oficina	SOCIAL.
No. de oficio	C. R. E. E. MORELIA.
Expediente	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Asunto:	

“2024, Celebración de los 200 Años del Estado Federal de Michoacán “

Morelia, Michoacán., a 31 de mayo de 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio, nos permitimos **C E R T I F I C A R** que el paciente **SANTIAGO GARCIA GABRIEL** de 28 años de edad es portador de una **DISCAPACIDAD MOTRIZ PERMANENTE, LESIÓN MEDULAR INCOMPLETA, SECUELAS A TUMORACIÓN DE MEDULA ESPINAL NIVEL L-4 L-5.**

Atentos a ampliar cualquier información de referencia, nos ponemos a sus órdenes, este documento tiene vigencia de un año a partir de la fecha de su expedición.



ATENTAMENTE

DRA. VERÓNICA MÉNDEZ HORTA
MED. ESP. EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CÉDULA PROFESIONAL 3174889
C.R.E.E. MICHOACÁN



Gobierno
de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO