



ASUNTO: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE MÉDICO GENERAL LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER SU PROFESIÓN CON CÉDULA PROFESIONAL 13339047, ACTUALMENTE LABORANDO EN CALLE EDUARDO RUIZ #148, COLINIA CENTRO DE PARACHO MICHOACAN , HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. **MARIA DE LA LUZ RAMIREZ ALCANTAR** DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN SE IDENTIFICA CON INE, ORIGINARIO Y RESIDENTE DE PARACHO MICHOACAN CUENTA CON LOS SIGUIENTES PADECIMIENTOS

GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL IZQUIERDA, MARCHA CLAUDICANTE EN STEPPAGE SECUNDARIO A FRACTURA DE TOBILLO DE LADO IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 3 AÑOS TRATADA CON INMOVILIZACIÓN CON FÉRULA, FRACTURA DE PATELA DERECHA

DIABETES TIPO 2: TRATADA CON METFORMINA 850 MG 1TAB CADA 12 HORAS, INSULINA INTERMEDIA 16UI Y 8UI, HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA TRATADA CON LOSARTAN 50 MG 1 CADA 12 HORAS , HIDROCLOROTIAZIDA 10 MG

DICHOS PADECIMIENTOS CONDICIONAN INCAPACIDAD MOTORA QUE REMITE CUADRO CON USO DE BASTÓN Y TERAPIA FISICA

FECHA: 21/11/2023

Atentamente:
DR. ANTONIO DE JESUS RODRIGUEZ SEPULVEDA
MEDICO GENERAL
CED. PROF. 13339047
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS



Dr. Antonio de Jesus
Rodriguez Sepulveda

CEDULA 13339047