

ASUNTO: Certificado Médico.

Tacoaleche, Guadalupe, Zacatecas, 15 de Abril de 2023

La que suscribe Medico Cirujano, legalmente autorizado para el ejercicio de su profesión por la Secretaria de Salud.

CERTIFICA:

Que después de haber examinado clínicamente al **C. ALFREDO JASSO LOPEZ** De 47 años de edad, el cual es portador de diabetes mellitus de 15 años de evolución, con control, y tratamiento ya establecidos en esta unidad de salud, retinopatía diabética de 12 años de evolución, actualmente con ceguera bilateral, amputación de extremidad inferior izquierda de 7 meses de evolución, **se encuentra con limitación para la deambulacion sin ayuda, limitación visual, con necesidad de ayuda permanente para las actividades de desplazamiento y necesidad de acompañamiento permanente**

**SIGNOS VITALES:** TA: 129/90 mmHg FC:86 FR:18 Temp.36°C SpO2 93%  
Peso:87 KG Talla: 1.75m IMC= 28.4

**GRUPO SANGUINEO:** "O" RH POSITIVO

**AGUDEZA VISUAL:** CEGUERA SECUNDARIA A RETINOPATIA DIABETICA

**AGUDEZA AUDITIVA:** RANGOS NORMALES

**DISCAPACIDAD:** MOTRIZ (DISCAPACIDAD MODERADA PERMANENTE, IRREVERSIBLE Y PROGRESIVA PARA EL MOVIMIENTO Y LA VISIÓN )

**IDX: (DISCAPACIDAD MOTRIZ Y VISUAL ) (DISCAPACIDAD MODERADA PERMANENTE, IRREVERSIBLE Y PROGRESIVA PARA EL MOVIMIENTO Y LA VISIÓN )**

Se suscribe el presente para fines y usos legales que al interesado convenga.

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

DRA. ANA LUZ BOSQUES RAMIREZ  
CED.PROF 5295995-UAZ