



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

DELEGACION ISSSTE ZACATECAS
Subdelegación Médica Clínica de
Medicina Familiar Zacatecas

CERTIFICADO MÉDICO

EL QUE SUSCRIBE, MÉDICO ADSCRITO AL HOSPITAL GENERAL DEL ISSSTE, EN ZACATECAS, ZAC., LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, HACE CONSTAR QUE:

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICO QUE EL/LA **NIÑA RENATA CATALINA BAÑUELOS BARRAGAN**

DE 10 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A REVISIÓN MÉDICA CON SIGNOS VITALES:

TA 100-70 FC 60 X' TALLA 1.40 CM PESO 31 KGS.

TIPO SANGÍNEO: A POSITIVO

LA CUAL SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO POR ESTA INSTITUCION, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:

1. PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SECUNDARIA A HIPOXIA ISQUEMICA CEREBRAL.
2. EPILEPSIA
3. PIE EQUINO
4. RETRASO SICOMOTOR.

SE ENCUENTRA CON LIMITACIÓN PARA DEAMBULAR, ASI COMO PARA EL LENGUAJE

SE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE ZACATECAS, SIENDO LOS
__21 DIAS__ DEL MES DE __SEPTIEMBRE__ DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO.

DRA. FLOR DEL CARMEN SANCHEZ BALDERAS

C.P 6979398

CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR
ZACATECAS



DIRECCION DE
CONSULTA EXTERNA