

SUIS 1/c3	1000					
SOOT Folio N		Fecha y F	dora			
810724	Mes Año	72	Hr.	8	Mir	1.

	(D-77-1)-1/A	1   8   0   0
1.044-11-0	SOLICITUD DE COI	NTRARREFERENCIA
ubdirección General Médica		dominio and significance the Harman again, along the same of the s
Datos de la unidad Médica que Contrarrefiere:		
THE RESERVE TO SELLE AND TOLOGIA	Clav	re 3204
VIOLIVOS de la contra di la con	Diagnóstico de re	ferencia (1)
Total de interconsultas: Total de consultas otorgadas:	Diagnostico do lo	MIT
Diagnóstico de contrareferencia:Congruencia del Dx de referenci	a y contrarreferencia	Si X no
Datos de la unidad Médica que Contrarrefiere:		
		Clave:
Unidad Médica de Adscripción del paciente:	CDECIALICYA TOATANI	TC /
Resultado de la valoración:	SPECIALISTA IRATAN	/(n / 701
U		
1		
Plan:		A file
<ol> <li>Control por su medico familiar.</li> <li>Favor de vigilar función hemática, hepática y renal con la</li> </ol>	horatorios cada Or	meses y re-enviar a Re-
2. Favor de vigilar función hematica, nepatica y renarcon la matología en 7 meses con laboratorios recientes que inclu	van: BH. VSG. Glucosa	, Urea, Cr, TGO, TGP, EGO.
matologia en // meses con laboratorios recientes que mato	yu 5.1, 12-7	
Indicaciones a seguir	01	1 (900
Marcationes a segui	57 1/15	19
250 7.50		(1)
A FOICO 5	100	
Prodocis	001	
Percico (ame) SCO	100	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ONTO PYG13(1) 30	100	10.0
Az Mc+ Pidoulan	(4) 626	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Datos de la Autorización	1. In 1991 In 19	
(Para ser Ilenado exclusivamente por director		Paciente y/o familiar
Médico Especialista Tratante Director o responsable de la un	nusu Meulea	
Dr. Israel Gorzález Glez.		Nombre y Firma
Nombre, Clave y Firma Nombre, Clave y Firma		Nombre y riinid
Reumatólogo TV		



ASUNTO: CERTIFICADO MEDICO.

Guadalupe Zac., a Sde junio del 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO CERTIFICAR QUE LA/EL C.

DASHA REBECA CARDONA SOLIS

CURSA CON DISCAPACIDAD MOTORA PERMANENTE

SECUNDARIA A DIFICULTAD PAIA CAMINAN CON

DE FORMIDAD DE MIEMBROS SUPEMONES E INFERIOR

SE EXTIENDE EL PRESENTE A PETICIÓN DEL INTERESADO (O) Y PARA LOS

FINES QUE AL MISMO (O) CONVENGAN Y SU BUEN USO

PEOLO SI LIZAR DINE CP.

SERVIC. IURISDICO CENTRO LIT IT ZACATECAS

LACATECAS

ADALUS

AFER Some