

# **REPORTE DE ACTIVIDADES**

**ABRIL, MAYO Y JUNIO DEL AÑO 2019.**

## **OFICINA DE REGIDORES**

**C.HERIBERTO FLORES SANCHEZ**

**REGIDOR DEL H. AYUNTAMIENTO DE  
FRESNILLO, ZACATECAS 2018 – 2021.**

## **ACTIVIDADES ABRIL, MAYO Y JUNIO.**

- ASISTÍ A LA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE CABILDO EL DÍA 5 DE ABRIL DEL 2019.
- ASISTÍ A LA COMUNIDAD DE EMANCIPACIÓN A UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON COLONOS DE ESTA COMUNIDAD EL DÍA 9 DE ABRIL.
- ASISTÍ A UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON CAMPESINOS DE DISTINTAS COMUNIDADES EL DÍA 16 DE ABRIL.
- ASISTÍ A LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE CABILDO EL DÍA 23 DE ABRIL DEL 2019.
- ASISTÍ A LA COMUNIDAD DE PLENITUD A UNA REUNIÓN DE TRABAJO CON COLONOS DE ESTA COMUNIDAD EL DÍA 25 DE ABRIL.
- ASISTÍ A LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE CABILDO EL DÍA 29 DE ABRIL DEL 2019.

**EN EL MES DE MAYO FUI SOMETIDO A UN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO URGENTE CONSISTENTE EN ARTROTOMIA EVACUADORA DE LA CADERA IZQUIERDA, ASEO QUIRÚRGICO Y DESBRIDAMIENTO POR LO CUAL ME FUE IMPOSIBLE ASISTIR A MIS ACTIVIDADES LAS CUALES ESTÁN DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS. SE ANEXA COPIA CERTIFICADA DE MI CONSTANCIA MÉDICA.**



A QUIEN CORRESPONDA.

POR MEDIO DEL PRESENTE HAGO CONSTAR QUE EL PACIENTE HERIBERTO FLORES SÁNCHEZ, PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD, CUENTA CON EL DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS SÉPTICA DE CADERA IZQUIERDA, FUE SOMETIDO EL DÍA 13 DE MAYO DE 2019 A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO URGENTE CONSISTENTE EN ARTROTOMIA EVACUADORA DE LA CADERA IZQUIERDA, ASEO QUIRÚRGICO Y DESBRIDAMIENTO, Y HASTA EL MOMENTO CONTINÚA EN VIGILANCIA ESTRECHA, ANTIBIOTICOTERAPIA (DOBLE ESQUEMA) ASÍ COMO CON EL TRATAMIENTO CONTINUO DE TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA AMBULATORIA PARA EL MANEJO DEL PROCESO INFECCIOSO.

POR EL TIPO DE PROCESO INFECCIOSO CON EL QUE HA CURSADO DURANTE ESTE PERÍODO Y DEBIDO A LA PRESENCIA DE LA TERAPIA AMBULATORIA, REQUIERE REPOSO ABSOLUTO EN SU DOMICILIO HASTA NUEVA INDICACIÓN MÉDICA.

RESPECTO AL TIEMPO APROXIMADO PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO MENCIONADO SE CONSIDERAN 6 SEMANAS A PARTIR DE LA FECHA ANTES DE REINCORPORARSE A SU ACTIVIDAD HABITUAL.

EL PRONÓSTICO FUNCIONAL SE CONSIDERA RESERVADO POR TRATARSE DE UNA LESIÓN ARTICULAR SEVERA DE LA CADERA IZQUIERDA.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES Y USOS LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGAN AL DÍA VEINTICUATRO DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL DIECINUEVE.

ATENTAMENTE,

DR. EDUARDO MONDRAGÓN MARÍN.

Yo, Licenciado **MANUEL FERNANDO CHÁVEZ RAIGOZA**, Notario Público  
número **TREINTA Y TRES** del Estado, con residencia en esta ciudad,-----

----- **CERTIFICO:** -----

Que la presente copia fotostática adjunta, fue sacada del original, misma que tuve  
a la vista e hice el cotejo correspondiente; y el cual concuerda fielmente con el  
original; Consta de una hoja tamaño carta escrita por solo un lado, la que sello y  
rubrico.- Cotejo que tiene por efecto el acreditar la identidad de esta copia, con el  
documento del cual fue reproducida, sin calificar sobre la autenticidad, validez o  
licitud de dicho original.- Certificación que se hace a petición de **CAROLINA  
FLORES ESCOBEDO** en su calidad de Gestor Oficioso del señor **HERIBERTO  
FLORES SANCHEZ**.- Doy Fe.-----

SE TOMO RAZÓN EN EL LIBRO DE CERTIFICACIONES DE ESTA NOTARIA  
BAJO EL NUMERO **VEINTICUATRO MIL CIENTO DIECISIETE**.-----  
CALERA DE VÍCTOR ROSALES, ZACATECAS, A **PRIMERO** DEL MES DE **JULIO**  
DEL **DOS MIL DIECINUEVE**. DOY FE.

LIC. MANUEL FERNANDO CHÁVEZ RAIGOZA

CARM-500412-757



COTEJADO

