

### Certificado Médico de discapacidad

#### A quien corresponda:

La que suscribe Médico Cirujano y Partero, autorizado para ejercer la profesión, bajo protesta de decir la verdad

#### CERTIFICO

Se trata del paciente **Dolores Hernández Villa** de 83 años de edad, paciente refiere por interrogatorio directo, alergias negadas, toxicomanías negadas, paciente con **Hipertensión arterial** de 15 años de evolución en tratamiento con metoprolol, **Fibrilación auricular** en tratamiento con xarelto, **Dislipidemia** en tratamiento con atorvastatina y esomeprazol, **Enfermedad Renal Crónica** en terapia con eritropoyetina, disminución de la movilidad de miembros inferiores, se somete a exploración física encontrando lo siguiente:

FC: 76 FR: 18 SPO2:98% HEMOTIPO: B+

Paciente alerta, cooperadora, orientada, normocéfala, hemodinámicamente estable, campos pulmonares bien ventilados, precordio rítmico, sin soplos ni ruidos agregados, abdomen depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin visceromegalias, extremidades integra, pulsos presentes, con disminución del tono y la fuerza de extremidades inferiores, resto de la exploración sin anomalías.

Se determina que paciente de la novena década de la vida, *se encuentra clínicamente estable al momento de la valoración, con múltiples antecedentes sistémicos por lo que se sugiere apoyo multidisciplinario y auxiliar para la movilidad (andadera)*

Se extiende el presente Certificado Médico para los fines legales que convengan.



**DIF MUNICIPAL**

ATENTAMENTE

**M.P.S.S Alberto Manzo Moreno**