

Certificado Médico de discapacidad

A quien corresponda:

El que suscribe Médico Cirujano, autorizado para ejercer la profesión, bajo protesta de decir la verdad

CERTIFICO

Se trata del paciente **Dianna Chávez Gutierrez** de 10 años, paciente refiere por interrogatorio directo, alergias negadas, niega crónico degenerativos, hipoacusia bilateral de origen a determinar, se somete a exploración física encontrando lo siguiente:

FC: 89 lpm FR: 19 rpm SPO2: 97% TA: no tomada

Paciente alerta, cooperador, orientado, normocéfalo, 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 íntegras, pulsos presentes, llenado capilar de 2 seg, resto de la exploración sin anormalidades.

Se determina que paciente, *se encuentra clínicamente estable al momento de la valoración, con disminución de la audición bilateral demostrada con audiometría, se recomienda valoración por otorrinolaringólogo y auxiliar para la audición.*

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

ATENTAMENTE

M.P.S.S Flavio de Jesús Ochoa Cano



DIF MUNICIPAL