



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PROGRAMA IMSS BIENESTAR
ZONA 5 PARACHO
REGIÓN 1 ZAMORA
UMR CHERANASTICO

Cheranástico Michoacán a 22 de MAYO del 2024


A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio hago constar que la **C. LUCAS ANTONIO FELICITAS** de 60 años de edad originario y residente de CHERANASTICO, Michoacán, con domicilio actual en CALLE LAZARO CARDENAS # SN quien al momento de realizado de realizado este documento presenta los siguientes signos vitales: peso 49 kg, talla 152 cm, frecuencia cardiaca de 72 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, temperatura de 36 °C, tensión arterial 120/60 mmHg, agudeza visual DISMINUIDA, auditiva CONSERVADA, CON DIFICULTAD para la deambulaci3n. Paciente la cual acude a la consulta externa para valoraci3n de salud la cual se **certifica a esta persona con LIMITACION FUCNIONAL DE LA MOVILIDAD POR SECUELAS DE NEUROPATIA DIABETICA. POR LO QUE SE SOLICITA UNA SILLA DE RUEDAS.**

Se expide la presente para los fines legales que al interesado convenga.

MPSS CARO ESCOBAR JOSE DAVID

MATRÍCULA: 96171972

 PROGRAMA IMSS-BIENESTAR
U.M.R. CHERANASTICO
674216 073200