



CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD



Gobierno de Michoacán

UNIDAD MÉDICA (NOMBRE, CLUES, JURISDICCIÓN, DOMICILIO) CENTRO DE SALUD CARACUARO DE MORELOS (MNSSA000421) MIGUEL HIDALGO 88 CENTRO		FECHA SOLICITUD 04/06/2024 10:22	FOLIO CERTM2404210013
EL SUSCRITO (MÉDICO) MÉDICA (O) GENERAL CAMERINA CASTRO VAZQUEZ			
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CERTIFICA QUE			
NOMBRE DEL PACIENTE (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S)) GUTIERREZ YAÑEZ SEBASTIANA		POLIZA N/A	NUMERO DE EXPEDIENTE SSA000421EXP202406040356
SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	EDAD 69 años	ES <input type="checkbox"/> APTO <input checked="" type="checkbox"/> NO APTO	PARA: <input type="checkbox"/> MATRIMONIO <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> DIVORCIO <input type="checkbox"/> LICENCIA <input checked="" type="checkbox"/> DISCAPACIDAD
BAJO LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS		EN CASO AFIRMATIVO. ¿CUÁL ES?	
¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA ENFERMEDAD PREVIA DE IMPORTANCIA QUE IMPOSIBILITE O REPRESENTA ALGUN RIESGO PARA LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL (ELLA)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		SOLICITA EL APOYO DE UNA ANDADERA YA QUE SE LE DIFICULTA LA DEAMBULACION POR SECUELAS YA QUE ANTERIORMENTE TUVO CIRUGIA POR DESGASTE DEL CARTILAGO EN RODILLA IZQUIERDA.	

EXPLORACIÓN FÍSICA			
PESO EN KG 90 (Kg)	TALLA EN CM 156 (cm)	P.A. SIST / DIAST: 100/80 (mmHg)	
OJOS (INCLUYENDO AGUDEZA VISUAL) <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL	OÍDOS (INCLUYENDO AGUDEZA) <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL	CUELLO <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	TÓRAX <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL
ABDOMEN <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	GENITALES <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL	

LAS ANORMALIDADES QUE SE REFIEREN EN EL PÁRRAFO ANTERIOR	
¿REPRESENTA ALGÚN TIPO DE INCAPACIDAD PARA LA PERSONA? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿LA PERSONA REQUIERE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO ESPECÍFICO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿QUÉ TRATAMIENTO?
¿CONSIDERA NECESARIO REFERIR A LA PERSONA A OTRA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA SU TRATAMIENTO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿A CUAL?
¿CONSIDERA USTED QUE EL PACIENTE REQUIERE ALGÚN ESTUDIO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿CUÁL(ES)?
TIPO DE SANGRE <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O-	FACTOR RH: <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO
RESULTADO	

CERIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA MATRIMONIO AGREGAR	
V.D.R.L.:	OTRO EXAMEN:

CERIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA DIVORCIO AGREGAR	
RESULTADO DEL EXAMEN DE GRAVINDEX:	

NOTA: EN VIRTUD DE QUE ES UN DOCUMENTO LEGAL DEBE DE REALIZARSE HISTORIA CLÍNICA Y/O LA NOTA MÉDICA.

NOMBRE DEL MÉDICO:	MÉDICA (O) GENERAL CAMERINA CASTRO VAZQUEZ
GRADO DE:	MÉDICA (O) GENERAL
CÓDIGO DE LA D.G.P.:	9679707
REGIÓN SANITARIA:	
CIUDAD DE ADSCRIPCIÓN:	CENTRO DE SALUD CARACUARO DE MORELOS
FECHA DE CONSULTA:	04/06/2024 10:22

Centro de Salud
Caracuaro de Morelos
SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO DE MICHOACÁN

Dra. Castro

AVENIDA MIGUEL HIDALGO #3
COL. CENTRO, C.P. 61920
CARACUARO, MICHOACÁN