



DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
MUNICIPIO DE URUAPAN



URUAPAN, MICH. A 07 DE JUNIO DEL 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe; Médico Cirujano y Partero autorizado para ejercer la profesión, con cédula profesional 11540705, y reg. S.S.A. _____

CERTIFICA

Haber examinado clínicamente a: LEONOR CAZAREZ TORRES
DE 72 AÑOS DE EDAD físicamente y mentalmente.

OBSERVACIONES: ACUDE A VALORACION MEDICA FEMENINA ORIENTADA EN TRES ESFERAS, COOPERADORA E INTEGRRA. REFIERE HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA EN TRATAMIENTO. ALERGIAS: NEGADAS. QUIRURGICOS: NEGADOS. NIEGA FRACTURAS, TOXICOMANIAS Y TRANSFUSIONES. GRUPO SANGUINEO "O" Y RH "POSITIVO". ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO CON 2 DOSIS DE COVID 19. EN BUEN ESTADO DE SALUD FISICA. AGUDEZA VISUAL CONSERVADA Y AGUDEZA AUDITIVA DISMINUIDA CON USO DE APARATO AUDITIVO. CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO NI AGREGADOS. EXTREMIDADES INTEGRAS SIN LIMITACION.

TA: 120/90 FC: 88 FR: 19 SPO2: 97% TALLA: 1.52 CM PESO: 62 KG TEMP 36.7

Se expide el presente a petición del interesado para los fines a que haya lugar, a los 7 días del mes de JUNIO del 2024 en esta Ciudad de Uruapan, Michoacán.



HORA _____
RECIBIO _____

[Handwritten Signature]
ATENTAMENTE
DR. JUAN PAZ CASTILLO
MEDICINA GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL 11540705

Av. Chiapas No. 520
Col. Ramón Farías
Uruapan, Mich.
Tel. (452) 523 61 78