



ASUNTO: CONSTANCIA DE SALUD

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Médico Cirujano Ernesto J. Reyes Sánchez legalmente autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA:

Haber practicado examen clínico a la C. **María Elena Peña Méndez** de **84 años** de edad, con domicilio en calle Vicente Guerrero número 240, colonia Centro, CP: 58740, municipio de Tlazazalca, Michoacán.

Interrogatorio directo

Refiere como antecedentes médicos: Niega enfermedades crónico-degenerativas o alergias, como natecedentes quirúrgicos histerectomía, refiere estar en seguimiento por Cistocele y vejiga neurogénica.

Desconoce grupo sanguíneo,

Signos vitales: TA: 145/88mmHg, T: 36.3, FC: 83x', SO2: 96%, peso 79.5 kg.

Presenta Diagnóstico de:

Vejiga Neurogénca

Cistocele

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en Tlazazalca Michoacán a los __ días del mes de _____ de 202_.

Dr. Ernesto J. Reyes Sánchez

Cédula Profesional: 4443395 avarganda