



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. **Soledad Melgoza Orozco**de **82 años** de edad, con domicilio en calle Melchor Ocampo número 248, colonia centro, CP: 58740, municipio de Tlazazalca, Michoacán.

Interrogatorio directo, acompañada por su hija Martha Méndez Melgoza.

Refiere como antecedentes médicos: Niega alergias, toxicomanías, desconoce grupo sanguíneo. Como antecedentes quirúrgicos tiroidectomía, hipertensión arterial sistémica desde hace 50 años en tratamiento con losartan/hisroclorotiazida.

Como antecedentes ginecológicos, Gestas 4, Partos 4.

Signos vitales: TA: 121/74mmHg, T: 36.3, FC: 86x`, SO2: 93%, peso 55 kg.

Presenta Diagnóstico de:

Presbiacusia bilateral

Hipertensión arterial sistémica

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en Tlazazalca Michoacán a los __ días del mes de _____ de 2024.

Dr. Ernesto الر Reyes

Cédula Profesionale 47148895 ALCA

Seguinas avanganda

Seguinas avanganda

Administración Fébrica 2021-2024

Administración Michaela