



DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
MUNICIPIO DE URUAPAN



URUAPAN, MICH. A 05 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

MA JOVITA JUVENTINA BASTIDA PEREZ

Haber examinado clínicamente a: _____
DE 59 AÑOS DE EDAD
_____ físicamente y mentalmente.

OBSERVACIONES: ACUDE A VALORACION MEDICA FEMENINA ORIENTADA EN TRES ESFERAS, COOPERADOR E INTEGRO. CUENTA CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE RADIO DISTAL FRYKMAN I, FRACTURA DE CADERA IZAQUIERDA, PO DE COLOCACION TNF, FRACTURA DE RADIO IZQUIERDA. ALERGIAS: NEGADAS. QUIRURGICOS: POSITIVOS. NIEGA TOXICOMANIAS Y TRANSFUSIONALES. GRUPO SANGUINEO "O" Y RH "NEGATIVO". ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO CON 3 DOSIS DE COVID 19. CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO NI AGREGADOS. EXTREMIDADES INTEGRAS CON LIMITACION AL MOVIMIENTO, REQUIERE DE SILLA DE RUEDAS.

TA: 120/70 FC: 83 FR: 20 SPO2: 92% TALLA: 1.59 CM PESO: 66.8 KG TEMP 35.4

Se expide el presente a petición del interesado para los fines a que haya lugar, a los 5 días del mes de JUNIO del 2024 en esta Ciudad de Uruapan, Michoacán.



DIF Uruapan

05 JUN. 2024

HORA _____
RECIBIO _____

[Handwritten Signature]
ATENTAMENTE

U.M.S.N.H.
D. JAVÁN
G. CASTILLO
MEMBRO LEGAL
CÉDULA PROFESIONAL 11540705

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