



"S O M O S F A M I L I A."
Sistema de Desarrollo de la Familia.

Servicios de Salud, Michoacán.

Sahuayo, Michoacán A 10 de Junio de 2024.

Certificado Médico de discapacidad.

A quien corresponda:

El que suscribe Médico Cirujano y Partero, autorizado para ejercer la profesión, bajo protesta de decir la verdad

CERTIFICO

Se trata del paciente **Rosa Farias Hernandez** de 84 años de edad, familiar refiere por interrogatorio indirecto, alergias negadas, toxicomanías negadas, paciente con antecedente de hipertensión arterial en tratamiento, antecedente de Trombosis Venosa Profunda de miembro inferior derecha hace 4 años, cirugía con colocación de prótesis de rodilla, datos de osteoartritis, se somete a exploración física encontrando lo siguiente:

FC:72 FR: 15 SPO2: 98% HEMOTIPO: Desconoce

Paciente alerta, cooperadora, orientada, normocéfala, hemodinámicamente estable, campos pulmonares bien ventilados, precordio rítmico, sin soplos ni ruidos agregados, abdomen depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin visceromegalias, extremidades integra, con edema y datos de insuficiencia venosa, resto de la exploración sin anomalías.

Se determina que paciente de la octava década de la vida, *se encuentra clínicamente estable al momento de la valoración, la cual requiere apoyo multidisciplinario y auxiliar para su movilidad (silla de ruedas) debido a discapacidad motora condicionada por Trombosis venosa profunda.*

Se extiende el presente Certificado Médico para los fines legales que convengan.



DIF MUNICIPAL

ATENTAMENTE

M.P.S.S Alberto Manzo Moreno