



CERTIFICADO MEDICO DE SALUD



Gobierno de Michoacán

UNIDAD MÉDICA (NOMBRE, CLUES, JURISDICCIÓN, DOMICILIO)	FECHA RECIBIDO	FOLIO
CENTRO DE SALUD CARACUARO DE MORELOS (MSSA/00421) MIGUEL HIDALGO BB VERGEL	20/06/2024 10:31	02/01/0421/0019
EL SUSCRITO (MÉDICO)		
MÉDICA (O) GENERAL CAMERINA CASTRO VAZQUEZ		

BAJO PROTESTA DE VERDAD FIRMADO QUE

NOMBRE DEL PACIENTE (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE (S))	EDAD	NÚMERO DE EXPEDIENTE
CISNEROS CISNEROS MARGARITO	43 años	SSA/00421/EP/2024/06200399

SEXO	EDAD	ES	PARA
<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	43 años	<input type="checkbox"/> APTO <input checked="" type="checkbox"/> NO APTO	<input type="checkbox"/> MATRIMONIO <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> PARAFORTE <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> DIVORCIO <input type="checkbox"/> LICENCIA <input checked="" type="checkbox"/> DISCAPACIDAD

BAJO LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS	EN CASO AFIRMATIVO ¿CUÁL ES?
¿TIENE O HA TENDIDO ALGUNA ENFERMEDAD PREVIA DE IMPORTANCIA QUE IMPOSIBILITE O REPRESENTA ALGUN RIESGO PARA LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL (ELLA)?	APoyo PARA UNA SILLA DE RUEDAS YA QUE SE LE DIFICULTA SU DEAMBULACION
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

EXPLORACIÓN FÍSICA			
PESO EN KG	TALLA EN CM	PA SIST / DIAST	
40 (kg)	158 (cm)	100/80 (mmHg)	
OJOS (INCLUYENDO AGUDEZA VISUAL)	OIDOS (INCLUYENDO AGUDEZA)	CUELLO	TÓRAX
<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL
ABDOMEN	GENITALES	MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	
<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL	<input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL	

LAS ANORMALIDADES QUE SE REFIEREN EN EL PÁRRAFO ANTERIOR	
¿REPRESENTA ALGUN TIPO DE INCAPACIDAD PARA LA PERSONA?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿LA PERSONA REQUIERE ALGUN TIPO DE TRATAMIENTO ESPECÍFICO?	EN CASO DE SER AFIRMATIVO ¿QUÉ TRATAMIENTO?
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
¿CONSIDERA NECESARIO REFERIR A LA PERSONA A OTRA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA SU TRATAMIENTO?	EN CASO DE SER AFIRMATIVO ¿A CUAL?
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
¿CONSIDERA USTED QUE EL PACIENTE REQUIERE ALGUN ESTUDIO	EN CASO DE SER AFIRMATIVO ¿CUÁL (ES)?
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
TIPO DE SANGRE	FACTOR RH
<input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O-	<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO
RESULTADO	

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD PARA MATRIMONIO AGREGAR	
V.D.R.L.	OTRO EXAMEN

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD PARA DIVORCIO AGREGAR	
RESULTADO DEL EXAMEN DE GRAVINDEX:	

NOTA EN VIRTUD DE QUE ES UN DOCUMENTO LEGAL DEBE DE REALIZARSE HISTORIA CLÍNICA Y/O LA NOTA MÉDICA.

NOMBRE DEL MÉDICO	MÉDICA (O) GENERAL CAMERINA CASTRO VAZQUEZ
EGRESADO DE:	MÉDICA (O) GENERAL
CÉDULA DE LA D.G.P.:	9679707
REGIÓN SANITARIA:	
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	CENTRO DE SALUD CARACUARO DE MORELOS
HORARIO DE CONSULTA:	20/06/2024 10:31

Centro de S
Caracuaro de Morelos
 SECRETARIA DE SALUD
 GOBIERNO DE MICHOACÁN

Dra. Castro

AVENIDA MIGUEL HIDALGO 1
 COL CENTRO, C.P. 61920
 CARACUARO, MICHOACÁN