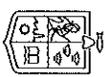




CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD



UNIDAD MÉDICA (NOMBRE, CLUES, JURISDICCIÓN, DOMICILIO):
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO PICHATARO (MNSSA00315) FRANCISCO I. MADERO SIN NUMERO SAN FRANCISCO PICHATARO

FECHA SOLICITUD:

20/06/2024 15:06

FOLIO:

CERTM243150178

EL SUSCRITO (MÉDICO):

MÉDICA (O) PASANTE BRYAN ALVAREZ MENDOZA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CERTIFICA QUE

NOMBRE DEL PACIENTE (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S)):

PEREZ FRANCISCO CARMEN

POLIZA:

N/A

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

212-M

SEXO:

MASCULINO FEMENINO

EDAD:

87 años

ES:

APTO NO APTO

PARA:

MATRIMONIO TRABAJO PASAPORTE ESCUELA DIVORCIO LICENCIA DISCAPACIDAD

BAJO LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:

EN CASO AFIRMATIVO. ¿CUAL ES?

¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA ENFERMEDAD PREVIA DE IMPORTANCIA QUE IMPOSIBILITE O REPRESENTA ALGÚN RIESGO PARA LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL (ELLA)?:

DISCAPACIDAD

SI NO

EXPLORACIÓN FÍSICA

PESO EN KG:

49 (Kg)

TALLA EN CM:

150 (cm)

P.A. SIST / DIAST:

100/80 (mmHg)

OJOS (INCLUYENDO AGUDEZA VISUAL):

NORMAL ANORMAL

OIDOS (INCLUYENDO AGUDEZA

NORMAL ANORMAL

CUELLO:

NORMAL ANORMAL

TORAX:

NORMAL ANORMAL

ABDOMEN:

NORMAL ANORMAL

GENITALES:

NORMAL ANORMAL

MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES:

NORMAL ANORMAL

LAS ANORMALIDADES QUE SE REPIEREN EN EL PÁRRAFO ANTERIOR

¿REPRESENTA ALGÚN TIPO DE INCAPACIDAD PARA LA PERSONA?:

SI NO

¿LA PERSONA REQUIERE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO ESPECÍFICO?:

SI NO

EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿QUE TRATAMIENTO?:
AUDITIVO Y SILLA DE RUEDAS

¿CONSIDERA NECESARIO REFERIR A LA PERSONA A OTRA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA SU TRATAMIENTO?:

SI NO

EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿A CUAL?:

¿CONSIDERA USTED QUE EL PACIENTE REQUIERE ALGÚN ESTUDIO

SI NO

EN CASO DE SER AFIRMATIVO. ¿CUAL(ES)?:

TIPO DE SANGRE:

A + A - B + B - AB AB - O + O -

FACTOR RH:

POSITIVO NEGATIVO

RESULTADO:

FEMENINO QUIEN PRESENTA DISCAPACIDAD AUDITIVA Y PARA DEAMBULACIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA MATRIMONIO AGREGAR

V.D.R.L.:

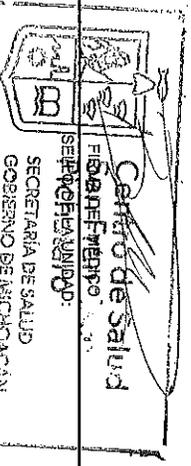
OTRO EXAMEN:

CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA DIVORCIO AGREGAR

RESULTADO DEL EXAMEN DE GRAVINDEK:

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

NOMBRE DEL MÉDICO: MÉDICA (O) PASANTE BRYAN ALVAREZ MENDOZA
EGRESADO DE: MÉDICA (O) PASANTE
CÉDULA DE LA D.G.P.: 4560333
REGIÓN SANITARIA:
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO PICHATARO
HORARIO DE CONSULTA: 20/06/2024 15:06



FRANCISCO I. MADERO S/N COL. CENTRO
C.P. 60500 SAN FRANCISCO PICHATARO
MICHOCÁN