



CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE : JUAN VAZQUEZ RAMIREZ DE 80 AÑOS DE EDAD

Paciente masculino, padece de enfermedades crónicas degenerativas, cuenta con diálisis peritoneal, niega transfusiones, niega tabaquismo, no alergias a medicamentos, no drogas,

Estudios clínicos y los signos vitales dentro del rango normal:

TA: 140/80mmHg TEMP: 36.7C. TALLA : 1.65Cm FC: 85LPM FR:18 PESO:

**DX: INSUFICIENCIA RENAL CRONICA / HIPERTENSION ARTERIAL
CONTROLADA**

Por lo que se requiere de aparato funcional (Silla de ruedas).

Por lo que a petición del interesado y para los fines legales que estime convenientes. Se extiende la presente en La Huacana Mich a los 24 días del mes de **JUNIO** del año 2024.

Sin mas por el momento me despido de usted enviando un cordial saludo.

ATENTAMENTE



C O D I F
H. Ayuntamiento
2021 - 2024
LA HUACANA. MICH.

DR. ER JARIM MAGAÑA PONCE
CED. PROF. TRAMITE
CODIF AREA MEDICA
Allende No. 5 col centro, C.P. 61850
Tel: (425) 54 7 01 29
codiflahuacana@gmail.com