



CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD



Gobierno de Michoacán
HONESTIDAD Y TRABAJO

UNIDAD MÉDICA (NOMBRE, CLUES, JURISDICCIÓN, DOMICILIO): CENTRO DE SALUD DE OCAMPO (MNSSA002306) PINO SUÁREZ SIN NUMERO OCAMPO	FECHA SOLICITUD: 14/06/2024 13:19	FOLIO: CERTM2423060229
EL SUSCRITO (MÉDICO): MÉDICA (O) GENERAL CECILIA AGUILAR CISNEROS		

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CERTIFICO QUE

NOMBRE DEL PACIENTE (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S)):
MIRANDA URBANO MA SANTOS

POLIZA:
N/A

NÚMERO DE EXPEDIENTE:
SSA002306EXP202406141384

SEXO:
 MASCULINO FEMENINO

EDAD:
75 años

ES:
 APTO NO APTO

PARA:
 MATRIMONIO TRABAJO PASAPORTE ESCUELA DIVORCIO LICENCIA DISCAPACIDAD

BAJO LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:

¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA ENFERMEDAD PREVIA DE IMPORTANCIA QUE IMPOSIBILITE O REPRESENTA ALGÚN RIESGO PARA LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL (ELLA)?:
 SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL ES?
PRESENTA DISCAPACIDAD AUDITIVA DE PREDOMINIO EN OIDO IZQUIERDO, REQUIRIENDO APARATO AUDITIVO.

EXPLORACIÓN FÍSICA

PESO EN KG:
52.100 (Kg)

TALLA EN CM:
147 (cm)

P.A. SIST / DIAST:
120/60 (mmHg)

OJOS (INCLUYENDO AGUDEZA VISUAL):
 NORMAL ANORMAL

OÍDOS (INCLUYENDO AGUDEZA):
 NORMAL ANORMAL

CUELLO:
 NORMAL ANORMAL

TÓRAX:
 NORMAL ANORMAL

ABDOMEN:
 NORMAL ANORMAL

GENITALES:
 NORMAL ANORMAL

MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES:
 NORMAL ANORMAL

LAS ANORMALIDADES QUE SE REFIEREN 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, ¿QUÉ TRATAMIENTO?:
APARATO AUDITIVO

¿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, ¿CUÁL(ES)?:

TIPO DE SANGRE:
 A+ A- B+ B- AB AB- O+ O-

FACTOR RH:
 POSITIVO NEGATIVO

RESULTADO:

CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA MATRIMONIO AGREGAR

V.D.R.L.:

OTRO EXAMEN:

CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD PARA DIVORCIO AGREGAR

RESULTADO DEL EXAMEN DE GRAVINDEX:



FIRMA DEL MÉDICO
Cecilia Aguilar Cisneros

SECRETARÍA DE SALUD
CS OCAMPO
DÁMASO CÁRDENAS S/N
C.P. 61000
OCAMPO, OCAMPO, MIC.

SELLO DE LA UNIDAD:

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 CECILIA AGUILAR CISNEROS

EGRESADO DE: MÉDICA (O) GENERAL

CÉDULA DE LA D.G.P.: 10203169

REGIÓN SANITARIA:

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: CENTRO DE SALUD DE OCAMPO

HORARIO DE CONSULTA: 14/06/2024 13:19

Original: Intercesado Copia: Expediente clínico