

CERTIFICADO MÉDICO

A quien corresponda:

La que suscribe, **DRA. PAMELA BUCIO LAGUNA**, egresada de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo y registrada en la Secretaría de Salud, con efectos de patente para ejercer la profesión de médico cirujano y partero, por medio de la presente.

Certifica que previo a realizar examen físico y mental, al paciente **J. ENCARNACIÓN CORTÉS VALENCIA** de **65 años de edad**, con diagnóstico de hipertensión arterial sistémica actualmente en control, presenta disminución de la capacidad auditiva predominio izquierdo, alergias negadas, mentalmente orientado en tiempo, lugar y persona, y sin otros antecedentes médicos de importancia. A la exploración física peso 78 kg, talla 169 cm, con IMC de 27.3 en categoría sobrepeso, signos vitales frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 21 respiraciones por minuto, tensión arterial: 150/90, saturación de oxígeno: 98%, temperatura corporal 36.4°, hemotipo: O positivo.

Con lo anterior, se determina que se encuentra: **APARENTEMENTE SANO**.

A petición del interesado (a) y para los fines legales que convengan, se expide el presente **CERTIFICADO**, en la localidad de Zacán, Mich. a los 17 días del mes de junio de 2024.

ATENTAMENTE
UNIDAD DE SALUD DE ZACÁN



MPSS PAMELA BUCIO LAGUNA
MATRÍCULA: 96171708