

CERTIFICADO MÉDICO

A quien corresponda:

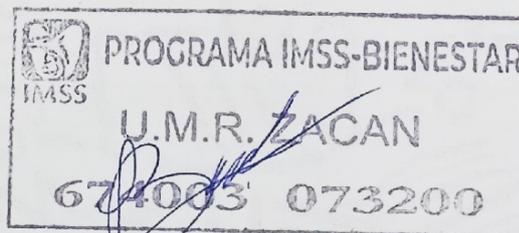
La que suscribe, **DRA. PAMELA BUCIO LAGUNA**, egresada de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo y registrada en la Secretaría de Salud, con efectos de patente para ejercer la profesión de médico cirujano y partero, por medio de la presente.

Certifica que previo a realizar examen físico y mental, al paciente **GALVÁN GUTIERREZ ALBERTO** de **86 años de edad**, con diagnóstico de hipertensión arterial sistémica e hiperuricemia actualmente en control y vigilancia, alergias negadas, mentalmente orientada en tiempo, lugar y persona, y sin otros antecedentes médicos de importancia. A la exploración física peso 72 kg, talla 176 cm, con IMC de 23.2 en categoría de peso saludable, signos vitales frecuencia cardíaca: 85 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 21 respiraciones por minuto, tensión arterial: 120/70, saturación de oxígeno: 95%, temperatura corporal 36.5°, hemotipo: O+.

Con lo anterior, se determina: **ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD CRÓNICA.**

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 12 días del mes de julio de 2024.

ATENTAMENTE
UNIDAD DE SALUD DE ZACÁN



MPSS PAMELA BUCIO LAGUNA
MATRÍCULA: 96171708