



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS BIENESTAR  
CHERANASTICO  
ZONA 5 PARACHO  
REGION I ZAMORA  
2023-2024

CEHRANÁSTICO MICHOACÁN A 18 DE JULIO DE 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

POR ESTE MEDIO SE HACE CONSTAR QUE LA C. **CRUZ ESCAMILLA ANGELINA** DE 74 AÑOS DE EDAD ORIGINARIA Y RESIDENTE DE **CHERANASTICO, MICHOACÁN**, COBN DOMICILIO ACTUAL EN CALLE **FRANCISCO I MADERO #14**, QUIEN AL MOMENTO DE REALIZADO ESTE DOCUMENTO PRESENTA LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: PESO 60 KG, TALLA 144 CM, FRECUENCIA CARDIACA DE 82 LATIDO POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 15 RESPIRACIONES POR MINUTO, TEMPERATURA DE 36.5°C, PRESIÓN ARTERIAL DE 120/70 MMHG. AL MOMENTO LA PACIENTE PRESENTA DISMINUCION DE LA **AGUDEZA VISUAL, AGUDEZA AUDITIVA** GRAVEMENTE DISMINUIDA EN EL OIDO DERECHO, SIN DIFICULTAD PARA LA **DEAMBULACION**. PACIENTE LA CUAL ACUDEA LA CONSULTA EXTERNA PARA VALORACION DE SALUD POR LO CUAL SE CERTIFICA A LA PACIENTE CON DISMINUCION NOTABLE DE LA AGUDEZA AUDITVA, POR LO QUE REQUIERE DE DISPOSITIVO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.

SE EXPIE LA PRESENTE PARA LOS FINES LEGALES QUE AL INTERESADO LE CONVenga.

MPSS JOSE DAVID CARO ESCOBAR  
MATRÍCULA: 96171972

