



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



Certificado Médico

INDEPENDENCIA

No. FOLIO: **D 840998**

FECHA:

12-10-23

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

Nevoacalpan Edo de Mex

LA UNIDAD MÉDICA:

C. Salud Independencia

CERTIFICA: HABER PRACTICADO RECONOCIMIENTO

MÉDICO CORRESPONDIENTE A:

Hernandez Vega

Maricela

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Y EN EL MOMENTO ACTUAL SE ENCUENTRA:

Coxartrosis discapacitante

MÉDICO QUE CERTIFICA:

Nevoacalpan Hernandez Vega

CÉDULA D.G.P.:

1065661

RECIBO DE PAGO No.:

590023

PESO:

61.200

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:

NORMAL ()

SOBREPESO (X)

OBESIDAD ()

TALLA:

1.49

AGUDEZA VISUAL:

NORMAL (X)

REQUIERE VALORACIÓN ()

F.C.:

61.

APTO. PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA:

SÍ: ()

NO: (X)

Discapacidad Permanente.

Dr. Nevoacalpan Hernandez Vega
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO QUE EXPIDE

NOTA. ÉSTE CERTIFICADO TENDRÁ VIGENCIA POR SEIS MESES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

SOLICITANTE

217B20000-188-13



ACE Scanner