



**SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 ZACATECAS
CENTRO DE SALUD URBANO DE ZACATECAS
"DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"**

El suscrito médico cirujano **DR. CARMELO ARMANDO MEDINA MAYORAL**, legalmente autorizado por la Dirección de Profesiones para ejercer la profesión de médico cirujano, con la Cédula Profesional No. **1766065**

DICTAMEN MEDICO

Que se examinó a la menor, **VALERIA DIMAS RAMIREZ**, de 10 años de edad, con Diagnóstico Médico:

• **IDX. DISCAPACIDAD AUDITIVA BILATERAL CONGENITA**

Edad: 10 años

Peso 38 Kg

Talla 1.42 CM.

T/A 82/57 mmHg

Cintura: 69cmt

I.M.C. 19

Temp: 36°

Vista: Normal

Alergias: Ninguna.

Tipo de Sangre: O+

Curp DIRV130911MZSMMLA8

Se expide el presente dictamen médico, a petición del (la) interesado (a), para los usos y fines legales a que haya lugar, en la Ciudad de Zacatecas, Zac. a los veinte días del mes de marzo del 2024

ATENTAMENTE

DR. CARMELO ARMANDO MEDINA MAYORAL

CEDULA PROFESIONAL
1766065

Circuito Cerro del Gato, Edificio G, Ciudad Administrativa
Zacatecas, Zac. C.P. 98160 Tel. (492) 923 9494 y (492) 491 5000 Ext. 52110 y 52119



CREE

Centro de Rehabilitación y Educación Especial

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL

SUBDIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

EXAMEN AUDIOMÉTRICO



DIF

NOMBRE Y No. DE EXPEDIENTE

Valeria Diaz Ramirez 2

EDAD

10 años

SEXO

Fem.

EXAMINADOR

Tec. Valeria Garza Nolasco

FECHA

29-Feb-2024

EQUIPO

MÉTODO

NIVEL DE RUIDO

TIEMPO

ENMASCARADOR

VÍA AÉREA

O.D.

O.I.

VÍA OSEA

O.D.

O.I.

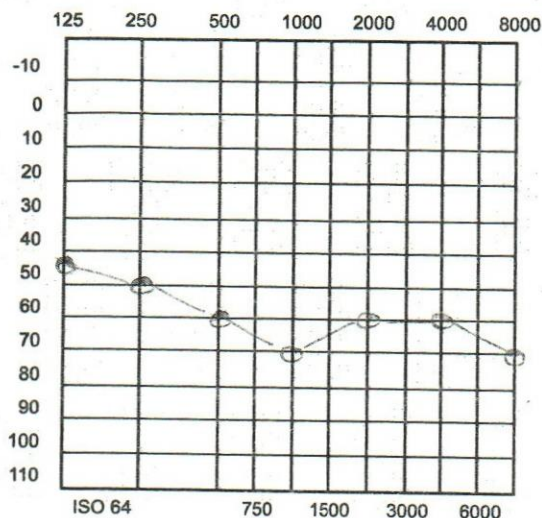
COLABORACIÓN

BUENA

REGULAR

MALA

OÍDO DERECHO

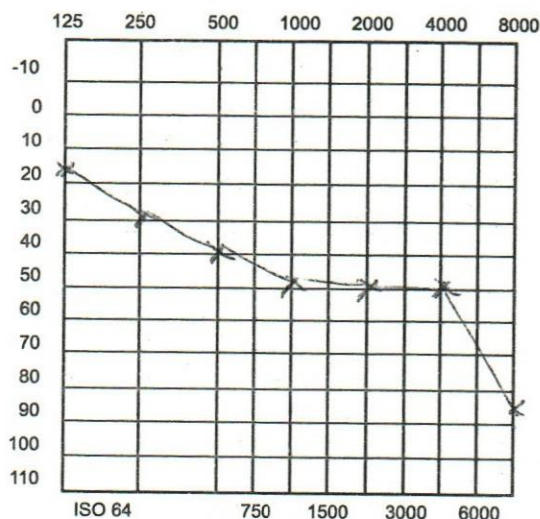


CLAVE

ÁREA
O.D. _____
O.I. _____
OSEA
O.D. _____
O.I. _____
OSEA

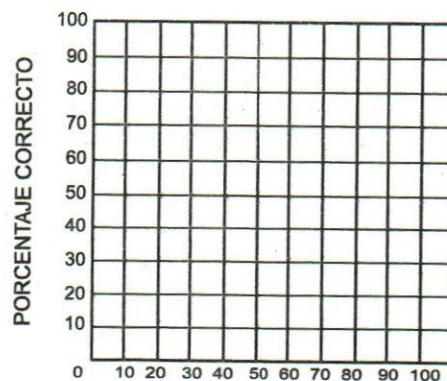
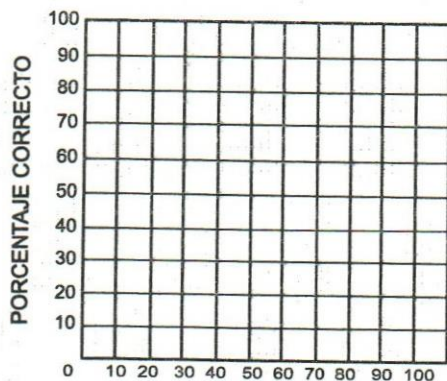
SISI	O.D.	O.I.

OÍDO IZQUIERDO



LOGO AUDIOMETRÍA

VOZ VIVA ☐
VOZ GRAVADA ☐
BISILÁBICOS ☐
MONOSILÁBICOS ☐
FRASES ☐
NÚMEROS ☐
OTROS ☐



CARHART

INTERPRETACIÓN

O.D. Hipoacusia media severa

O.I. Hipoacusia superficial-media-severa

ADAPTACIÓN DE AUXILIAR AUDITIVO