

Estado Plurinacional de Bolivia Ministerio de Salud

CERTIFICADO MÉDICO

| Lugar y Fecha: | SACABA 30/11/23 | |
|---|-------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos (del Médico) | DRA. SORAYA CERVANTES PACHECO | |
| Matricula Profesional Ministerio de | C- 4638 | |
| El médico que suscribe Gertifica: El paciente: ARIEL GREGORIO GUTIERRREZ ASPETI DE SALUD SAN JUAN DE DIOS POR UN CONTROL asintomático | | |
| PA 120/70 FC 70 FR 20 T 36 SAT 96 | | |

EXAMEN FISICO:

MUCOSAS: Húmedas y rosadas OROFARINGE: Sin particularidad

PULMONES: En ambos campos pulmonares con murmullo vesicular conservada

CORAZON: Latidos cardiacos normo fonéticos

ABDOMEN: Blando depresible RH positivos normo activos MIEMBROS INFERIORES Tono y trofismo conservado

IDX PACIENTE APARENTEMENTE SANO

TRATAMIENTO: ORIENTACION.

Es en cuanto certifico en honor a la verdad para fines consiguientes del paciente Que no padece ninguna enfermedad Susceptible que pueda tener repercusión de salud pública graves, de conformidad con lo dispuesto en el reglamento

sanitario del 2005

Firma y sello del médico