



FUNDACIÓN BEST, A.C.  
DIVISIÓN SALUD

Certificado Médico

El que suscribe, Médico Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión.

Certifica

Que Habiendo practicado reconocimiento médico externo en estos momentos a:

Luis Vicente Martínez Cel de sexo: femenino ☐ masculino ☒

de: 23 años de edad. se encuentra:

SIGNOS VITALES:

T.A.: 120/70 F.C.: 72 x' E.R.: 20 x'

TEMP.: 36.5 °C PESO.: 76.5 kg TALLA.: 1.70 cm  
Sat O2 99%

a su exploración física externa, en este momento, Se encuentra: con signos

vitales normales, al interrogatorio: REFIERE: Alergias NO usa lentes SI ( ) No (X)  
padece diabetes SI ( ) No (X) HAS. SI ( ) No (X) padece epilepsia SI ( ) No (X) asma SI ( ) No (X)  
enfermedades cardíacas SI ( ) No (X) fracturas SI ( ) No (X) cirugías recientes SI ( ) No (X)  
discapacidades SI ( ) No (X) alguna otra enfermedad grave ó crónica SI ( ) No (X) embarazo actual SI ( ) No (X)  
refiere tipo sanguíneo: grupo B (+)

Se extiende el certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de Cancún, Q. Roo

CONCLUSIÓN: En este momento se encuentra aparentemente: SANO  
clínicamente sano

Cancún, Q. Roo a: 20 días del mes de Diciembre del Año 2021

sugerencias: \_\_\_\_\_

  
FIRMA

Dra. Paula G. Bárcenas contreras  
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO  
CED. PROF. 4499660  
U.M.S.N.H.

