

CERTIFICADO MEDICO

1.- DATOS GENERALES

FECHA DE REVISION

18/09/21

NOMBRE:	Claudia Ericka Gongora Solorzano		
DOMICILIO:	Provincia de Barleta 103 Imp 3 Toscana Medio		
DELEGACION:	Atotonilco de Tula, Hidalgo	TELEFONO:	5513608841
SEXO:	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO:	22/01/1978
C.U.R.P.	UNIDAD MEDICA: Walmart Hachueco Jeddah		

2.- ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES

No.	PATOLOGIA	1*	2*	3*	No.	PATOLOGIA	1*	2*	3*
01	TUBERCULOSIS				09	ALCOHOLISMO			
02	CARDIOPATIAS				10	OBESIDAD			
03	HIPERTENSION	X			11	HEPATITIS			
04	EPILEPSIA				12	TOXICOMANIAS			
05	ENF. MENTAL O NERVIOSA				13	ONCOLOGICOS	X		
06	DIABETES	X			14	REUMATICOS			
07	TABAQUISMO				15	OTRAS			
08	HEFOLICOS				16	NIEGA ANTECEDENTES			

3.- ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

No.	PATOLOGIA	1*	2*	3*	No.	PATOLOGIA	1*	2*	3*
01	ALERGIAS				12	CONVULSIONES			
02	CARIES				13	MENINGITIS			
03	AMIGDALITIS DE REP				14	TRAUMATISMOS SEVEROS			
04	RESPIRACION ORAL				15	MUTILACIONES			
05	TOS PERSISTENTE				16	MALFORMACIONES			
06	ASMA				17	ESTRABISMO			
07	TUBERCULOSIS				18	TOXICOMANIAS			
08	CARDIOPATIAS				19	ALCOHOLISMO			
09	DIARREAS FRECUENTES				20	TABAQUISMO			
10	PARASITOSIS INTESTINAL				21	OTRAS			
11	HEPATITIS				22	NIEGA ANTECEDENTES	X		

4.- EXAMEN FISICO

PESO	1*	2*	3*	TALLA	1*	2*	3*	ESQUEMA DE INMUNIZACION
100	Kg		Kg	1.70	cm		cm	Completo

ESTADO NUTRICIONAL			
CONCEPTO	1*	2*	3*
NORMAL			
MAL NUTRICION			
LEVE			
MODERADA			
SEVERA			
SOBREPESO			
OBESIDAD	X		

DIGESTIVO			
CONCEPTO	1*	2*	3*
NORMAL	X		
DIARREA			
PARASITOSIS			
OTRAS			

CARDIOVASCULAR			
CONCEPTO	1*	2*	3*
NORMAL	X		
SOPLO FISIOLÓGICO			
SOPLO ORGÁNICO			
ARRITMIAS			
OTRAS			
F. REUMÁTICA			

AGUDEZA VISUAL			
	1*	2*	3*
OJO DERECHO	20/30	20/	20/
OJO IZQUIERDO	20/40	20/	20/
CONCEPTO	1*	2*	3*
NORMAL			
DISMINUIDA	X		
USA LENTES			

AGUDEZA AUDITIVA			
CONCEPTO	1*	2*	3*
NORMAL	X		
DISMINUIDA			
PROTESIS			
OTRAS			
OIDO DERECHO			
OIDO IZQUIERDO			

PROBLEMAS DE DESARROLLO			
CONCEPTO	1*	2*	3*
MALTRATO			
PROB. DE CONDUCTA			
PROB. DE APRENDIZAJE			
PROB. DE LENGUAJE			
OTROS			

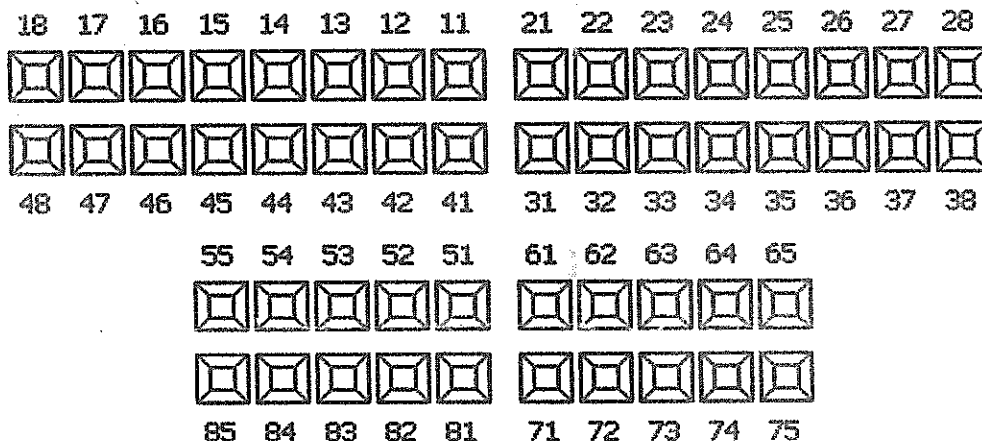
PIEL			
CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	✓		
PIODERMIS			
V. VULGARES			
PEDICULOSIS			
P. ALBA			
MICOSIS			
ESCABIASIS			
OTROS			

MUSCULO ESQUELETICO			
CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	✓		
ALT. MIEMBRO SUP.			
DESV. COLUMNA			
ROD. VALGO VARO			
PIE PLANO			
EN TRATAMIENTO			
OTROS			

OTROS APARATOS Y SISTEMAS (diagnostico)			
CONCEPTO	1°	2°	3°

RESPIRATORIO			
CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	✓		
RESFRIADO C.			
A. HIPERTROFICAS			
OTITIS			
BRONQUITIS			
ASMA			
OTROS			

ODONTOGRAMA



DIENTES TEMPORALES			
CONCEPTO	1°	2°	3°
A DIENTE SANO			
B DIENTE CARIADO			
C DIENTE OBTURADO Y CARIADO			
D DIENTE OBTURADO SIN CARIES			
E DIENTE AUSENTE			
F PARADONTOPATIAS			
G MALOCCLUSION			

ESTE DOCUMENTO ES VIGENTE			
DEL 18	DE 09	DE 2021	
AL 18	DE 03	DE 2022	
Clínicamente Apto para realizar Act. Física de Esfuerzo			OK NO

DIENTES PERMANENTES			
CONCEPTO	1°	2°	3°
A DIENTE SANO			
B DIENTE CARIADO	✓		
C DIENTE OBTURADO Y CARIADO			
D DIENTE OBTURADO SIN CARIES			
E DIENTE AUSENTE			
F PARADONTOPATIAS			
G MALOCCLUSION			

SELLO INSTITUCION DE SALUD

Dr. Oscar Montoya Montoya
(NOMBRE, NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL Y FIRMA)
Céd. Prof. 8381372

FECHA	DIAGNOSTICOS	INST. MEDICA	NOMBRE, No. CEDULA PROFESIONAL Y FIRMA

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES

Clínicamente sana, apto para realizar actividad física.