

HOSPITAL REGIONAL 1° DE OCTUBRE

DIRECCIÓN SUBDIRECCIÓN MÉDICA COORDINACIÓN DE CIRUGÍA JEFATURA DE ORTOPEDIA

CONSTANCIA DE SALUD

El que subscribe médico especialista autorizado para el ejercicio de la profesión:

Certifica que el C. **KATOKU HERRERA HIROSHI DAVID** de 11 meses de edad con no. de expediente **HEJA801001/7** es atendido en esta unidad hospitalaria acompañado por su madre la C. **AMERICA DENISE HERRERA JIMENEZ** por diagnóstico de **PEVAC IZQUIERDO + POSTOPERADO DE TENOTOMIA AQUILEA IZQUIERDA**, se le dan al familiar las siguientes indicaciones:

- Uso diario de férula en tobillo izquierdo con zapato ajustable a férula
- Uso de zapato de bota en pie derecho de acuerdo a su talla
- Uso de férula nocturna con rotación externa a 50° en pie izquierdo, pie derecho a 90°.

Al momento con adecuada evolución clínica, puede realizar cualquier tipo de actividad acorde a su edad, manejo como cualquier infante.

Se extiende la presente a los 13 días del mes de Novièmbre de 2019 para los fines que el interesado juzgue convenientes.

ATENTAMENTE

HOSPITAL REGIONAL 1° DE OCTUBRE

1 3 NOV. 2019

JEFATURA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA^V

DR. JOSE GUADALUPE MARTINEZ ESTRADA

MEDICO ESPECIALISTA ADSCRITO AL SERVICIO DE ORTOPEDIA

C-156. CED. PROFESIONAL 2482409