



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 a:

NOMBRE: ROBERTO RAMIREZ RIOS
SEXO: MASCULINO

EDAD: 22 años

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0058334144
FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/2000

Peso 82 Kg	Talla 1.70 m	IMC 28.374 Kg/m ²	Temperatura 36.4 °C
T.A. 120/70 mm/Hg	F.C. 80 xmln	F.R. 15 xmln	C. Abdominal 97 cm

Se encuentra:

MASCULINO DE 22 AÑOS BIEN UBICADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR
NEUROLOGICAMENTE NORMAL
SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA
UTILIZA LENTES CORRECTIVOS PARA HIPERMETROPIA Y ASTIGMATISMO
MUCOSAS BIEN HIDRATADAS
FARINGE NORMAL
CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO
ABDOMEN SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL
NI VISCEROMEGALIAS
EXTREMIDADES NORMALES INTEGRAS
IDX CLINICAMENTE SANO

Se extiende el presente certificado para los fines que al interesado convengan, en la ciudad de: PUEBLA, PUEBLA.

a los 12 días del mes de mayo de 2023

Dra. : PATRICIA DEL CARMEN RIVERA MARQUEZ

Cédula profesional: 1322516

Universidad de egreso: UNIVERSIDAD VERACRUZANA