002108

CERTIFICADO MEDICO

Calle 56ª sur No. 71F – 44 Barrio Olarte
Teléfono 782 11 87

Fecha: 20. 06. 2024
Paciente: PAOLA ANDREA CALVIS V/ZUELA.
Edad: 38 AÑOS **Sexo:** FEMENINO
Identificación: 33 154 988

ANTECEDENTES FAMILIARES

Patológicos: NEGATIVOS
Quirúrgicos: 1 CESAREA
Traumáticos: NEGAT.
Toxico – alérgicos: ALERGIA FARMACOL. (+)
Familiares: ARTROSIS HIPERTENS. ARTERIAL
Agudeza visual: MIOPIA **Peso:** 75 KG
Agudeza auditiva: NORMAL **Talla:** 158 CM
TENS. ADT. 100-60. FC 76X' FR. 14X'

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA QUE EL PACIENTE EN MENCION AL MOMENTO NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD, Y GOZA DE BUENA SALUD.

Concepto: ADULTO JOVEN CLINICAMENTE BIEN SIN DEFICIT COGNITIVO ORIENTACION EN LAS 3 ESFERAS

Nombre del médico
ANT. PEÑA
Registro No.

ANTONY PEÑA A.
MÉDICO U. de C.
Reg. S.S.D. No. 73099500

Servicio de Salud ODIM
Medicina General, Odontología y Toma de Muestras
Nit. 65747633-5 Tel: 7821187