



HOSPITAL
LUIS VERNAZA
JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL

Guayaquil, 19 de Diciembre del 2017

CERTIFICADO MEDICO
PACIENTE: BODNIZA VELASCO PETER WILLIAN
C.I.: 080052354-0
HISTORIA CLINICA 11510271

Por la presente certifico que el paciente BODNIZA VELASCO PETER WILLIAN, 58 años de edad, presenta deformidad en dedos índice de mano derecha e izquierda acompañado de limitación funcional de los mismos, además dolor en articulación ACROMIOCLAVICULAR BILATERAL CON CHASQUIDO ARTICULAR, limitación funcional para rotación externa e interna y abducción de ambos hombros con datos clínicos de tendinitis de músculos de manguito rotador derecho.

En radiografía de hombro se observa artrosis de articulación acromioclavicular izquierda, rx de mano derecha e izquierda anquilosis de articulación interfalángica distal de dedo índice bilateral, en rx de columna lumbar cambios degenerativos en I4 I5 s 1 con degeneración discal I4 I5 I5 s1, con disminución de altura de foramen de los mismos niveles.

M200	DESFORMIDAD CONGENITA DE LA MANO
M993	ESTENOSIS DE CANAL NEURAL LUMBAR
M199	ARTROSIS NO ESPECIFICADA
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTADOR

Dr. Diego Campo Verde Coronel
TRAUMATOLOGO - ORTOPEDIA
MSP. Libro 1°O Folio 8 No. 24

DR. DIEGO CAMPOVERDE CORONEL

TRAUMATOLOGO
CONSULTA EXTERNA