

Centro de Rehabilitación: CRIS TERESA DE CALCUTA
 No. de folio: *2024/11* No. de expediente: *2024/11* Fecha de expedición: 30/01/2025

FICHA DE IDENTIFICACIÓN



Nombre: JOANNA EVELYN ESTRELLA LOPEZ
 CURP: EELJ030814MMCS-PNAB Edad: 21 Sexo: Femenino
 Entidad de nacimiento: Estado de México Teléfono de contacto: 5630622737
 Estado civil: Soltero (a) Hijos: Ninguno Dependientes económicos: Ninguno
 Usuario de servicios de salud: En ocasiones Servicios de salud utilizados: IMSS

Exclusivo para menores de edad o adultos con discapacidad que requieran el apoyo habitual de otra persona.
 Nombre de tutor/cuidador o facilitador:

DOMICILIO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Tipo de vialidad: Calle Nombre de vialidad: LA PRESA
 No. exterior: 11 No. interior: Colonia: BALCONES DE CHAMAPA
 Municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ Entidad de residencia: Estado de Mexico

FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD

CONDICIÓN DE SALUD

Marco conceptual basado en la etiología. Debe incluir código alfanumérico correspondiente a la CIE-10. En caso de presentar más de una afección, el diagnóstico principal corresponderá al causante de mayor limitación y restricción.

Diagnóstico principal: TRASTORNO DELIRANTE ESQUIZOFRENICO ORGANICO Código CIE-10: F06.2
 Diagnóstico ampliado: ALTERACION CEREBRAL, EN TRATAMIENTO DISCAPACIDAD PERMANENTE

DEFICIENCIAS EN FUNCIONES CORPORALES (b)

Corresponden a desviaciones significativas o pérdida de las funciones fisiológicas, incluyendo las psicológicas. Puede seleccionar más de una

FUNCIONES CORPORALES		Grado de deficiencia: 3 Problema GRAVE (50-95%)
Títulos de capítulos de la CIF y sus códigos de referencia		
<input checked="" type="checkbox"/>	Mentales (pensamiento, memoria, juicio, afecto y cognición) (b110-b199)	Datos ampliados DEFICIENCIA EN ALGUNAS DE AVDH
<input type="checkbox"/>	Sensoriales y del dolor (b210-b299)	
<input type="checkbox"/>	La voz y el habla (b310-b399)	
<input type="checkbox"/>	Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio (b410-b499)	
<input type="checkbox"/>	Sistema digestivo, metabólico y endócrino (b510-b599)	
<input type="checkbox"/>	Genitourinarias y reproductoras (b610-b699)	
<input type="checkbox"/>	Neuromusculoesqueléticas y del movimiento (b710-b799)	
<input type="checkbox"/>	Piel y estructuras relacionadas (b810-b899)	

DEFICIENCIAS EN ESTRUCTURAS CORPORALES (s)

Corresponden a las desviaciones significativas o pérdidas en partes anatómicas. Puede seleccionar más de una.

ESTRUCTURAS CORPORALES		Grado de deficiencia: 3 Problema GRAVE (50-95%)
Títulos de capítulos de la CIF y sus códigos de referencia		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema nervioso (s110-s199)	Datos ampliados DEFICIENCIA EN FUNCIONES MENTALES
<input type="checkbox"/>	Ojo, oído y estructuras relacionadas (s210-s299)	
<input type="checkbox"/>	Involucradas en la voz y el habla (s310-s399)	
<input type="checkbox"/>	Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio (s410-s499)	
<input type="checkbox"/>	Sistema digestivo, metabólico y endócrino (s510-s599)	
<input type="checkbox"/>	Genitourinarias y reproductoras (s610-s699)	
<input type="checkbox"/>	Relacionadas con el movimiento (s710-s799)	
<input type="checkbox"/>	Piel y estructuras relacionadas (s810-s899)	

ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN

Actividad es la realización de una tarea o acción por una persona. Participación es el acto de involucrarse en una situación vital.

Si la persona es mayor de 18 años, pregunte acerca de las dificultades que tienen debido a sus condiciones de salud (versión administrada por entrevistador de 12 preguntas de WHODAS 2.0). En los últimos 30 días, ¿cuánta dificultad ha tenido para?

S1	Estar de pie por largos periodos como por ejemplo 30 minutos	3. Moderada
S2	Ocuparse de responsabilidad domésticas	3. Moderada
S3	Aprender una nueva tarea, por ejemplo, aprender cómo llegar a un nuevo lugar	3. Moderada
S4	Participar en actividades de su comunidad (por ejemplo, festividades, actividades religiosas o de otro tipo) de la misma forma que cualquier otra persona	5. No puede hacerlo
S5	Cuánto ha sido afectado emocionalmente por su condición de salud	4. Severa

CIUDAD NAUCALPAN
 GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
 SECRETARÍA DE SALUD
 SUBSECRETARÍA DE ASISTENCIA A LA DISCAPACIDAD
 CENTRO DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL
 C.R.I.S. TERESA DE CALCUTA
 ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD
 NAUCALPAN