

"2024, Año del bicentenario de la erección del estado libre y soberano  
de México"

**CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE**

**Folio: CMDP2412066418**

**Fecha: 13/12/2024**

**NOMBRE:** GONZALEZ SANCHEZ DIANA

**CURP:** GOSD840209MDFNNN08

**EDAD:** 40 años **SEXO:** FEMENINO

**CORREO ELECTRÓNICO:** 905080mech@gmail.com

**FECHA DE NACIMIENTO:** 09/02/1984

**DOMICILIO:** CALLE 15 DE SEPTIEMBRE #4 Loc: Naucalpan de Juárez

**MUNICIPIO:** Naucalpan de Juárez, ESTADO DE MÉXICO

**TELÉFONO:** 0

Tipo de discapacidad	Grado de discapacidad
Motora (Motriz)	Moderado

	Leve	Moderada	Severa	Profunda
<b>WHODAS 2.0</b>	12 a 23 puntos	24 a 35 puntos	36 a 47 puntos	Más de 47 puntos
<b>Basado en la escala WeeFIM</b>	Más de 93 puntos	69 a 93 puntos	44 a 68 puntos	18 a 43 puntos

16 años en adelante **WHODAS 2.0: 33/60**

menores de 16 años **Basado en la escala WeeFIM: NO APLICA**

**CAUSA DE LA DISCAPACIDAD:**

Idiopática

**DIAGNÓSTICO(S):**

ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA

**Vigencia: 12 meses a partir de la fecha de emisión**

A petición del interesado(a) se extiende el presente certificado en el municipio de Toluca, Estado de México el día 13 de Diciembre del 2024.

La emisión del presente certificado invalida cualquier certificado emitido con anterioridad por el Instituto de Salud del Estado de México aún cuando siga dentro de la vigencia otorgada.

**Médico que solicita: JESSICA MARIBEL SOTO RAMIREZ**

**Cédula profesional: 10895350**



**Firma del Médico que valida:**

**Médico que valida: JUAN FRANCISCO MARQUEZ**

**VAZQUEZ**

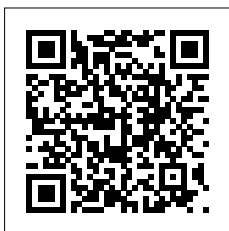
**Cédula profesional: 9109931**

**Sello digital de la solicitud:**

1c394805856006298a8a4ea4f246db7c7badadcb8fbf8a2ffcef12b4fcf4a0a9070cbac7aae2f28bcf30fd78b940aa3460efae5cf0185b1757b4d9f2a2c53af7

**Sello digital del certificado:**

1e2886b21b6d1021cbcd9bde09afcea3cfd28fe56c3a97e66824e81da5eea9190104270c1d3b1fa1c13f81920122f2235503093b35985cda82b2d6f2210c



La información contenida en el presente certificado fue extraída del expediente clínico y solicitada por el médico tratante.

El presente documento constituye la opinión del médico solicitante y del médico validador, basada en su experiencia y conocimiento, por lo tanto, carece de efectos vinculantes para con terceros.