



SNDIF Certificado de Discapacidad

Centro de Rehabilitación: Centro de Rehabilitación e Inclusión Infantil Teletón Estado de México
 Folio: 091 No. de Expediente: 37552 Fecha de Expedición: 12/08/2021

Ficha de Identificación



Nombre: Iker Mauricio Uribe Guizasola Lada y Teléfono: 5611046507
 CURP: UIG1180624HDFRZKA9 Edad: 3 años 2 mes Sexo: Masculino
 Fecha de Nacimiento: 24/06/2018 Situación Conyugal: Otro Nacionalidad: Mexicano (a)
 Entidad de Nacimiento: Ciudad de México Servicios de Salud: IMSS
 Nombre del Padre o Tutor: Rosadela Guizasola Marin

Domicilio de la Persona con Discapacidad

Tipo de Vialidad: Andador Vialidad: 8
 Número Exterior: Manzana 2 Número Interior: Lote 14
 Colonia: Olimpica Radio Primera Seccion C.P.: 53698
 Municipio: Naucalpan de Juarez Entidad: Estado de México

Funcionamiento y Discapacidad

Marco conceptual basado en la etiología (incluir código alfanumérico). Si hay más de una afección diagnóstica debe seleccionar la que considere causante de mayor limitación y/o restricción.

Clave CIE10: Q89.7 Diagnóstico CIE10: Malformacion congeni
 Diagnóstico ampliado: Sindrome Dismorfico, rotoescoliosis, Hidronefrosis.

FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES

Siguiendo el diagnóstico CIE10 seleccione las funciones corporales afectadas. Puede seleccionar más de una

FUNCIONES CORPORALES (b)	Deficiencia Detectada Tal como una desviación significativa o una pérdida
<input type="checkbox"/> Mentales <input type="checkbox"/> Sensoriales y del dolor <input checked="" type="checkbox"/> La voz y el habla <input checked="" type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio <input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino <input checked="" type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras <input checked="" type="checkbox"/> Neuromuculoesqueléticas y del movimiento <input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas	ESPECIFICAR Funciones fisiológicas incluyendo las psicológicas Grado de Deficiencia: <u>Moderada</u>

Siguiendo el diagnóstico CIE10 seleccione las estructuras corporales afectadas. Puede seleccionar más de una

ESTRUCTURAS CORPORALES (s)	Deficiencia Detectada Tal como una desviación significativa o una pérdida
<input type="checkbox"/> Sistema nervioso <input type="checkbox"/> Ojo, oído y estructuras relacionadas <input type="checkbox"/> Involucradas en la voz y el habla <input checked="" type="checkbox"/> Sistema cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio <input type="checkbox"/> Sistema digestivo, metabólico y endócrino <input checked="" type="checkbox"/> Genitourinarias y reproductoras <input checked="" type="checkbox"/> Relacionados con el movimiento <input type="checkbox"/> Piel y estructuras relacionadas	ESPECIFICAR Partes anatómicas del cuerpo, tales como los órganos, las extremidades y sus componentes Grado de Deficiencia: <u>Moderada</u>