



**"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"**

**CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD**

**Folio: CMDP2502080207**  
**Fecha: 20/02/2025**

**NOMBRE:** ROMERO CARRIZAL REYNA EVELIA  
**CURP:** ROCR771026MMCMRY05  
**EDAD:** 47 años **SEXO:** FEMENINO  
**DOMICILIO:** CERRADA TULIPAN SN TEJOCOTE 2DA SECC #SN Loc: Naucalpan de Juárez  
**MUNICIPIO:** Naucalpan de Juárez, ESTADO DE MÉXICO  
**CORREO ELECTRÓNICO:** reyna261077@gmail.com  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 26/10/1977  
**TELÉFONO:** 5573113720

<b>Tipo de discapacidad</b>	<b>Grado de discapacidad</b>
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: 24/60** menores de 16 años **Basado en la escala WeeFIM: NO APLICA**

**CAUSA DE LA DISCAPACIDAD:**

Traumática

**DIAGNÓSTICO(S):**

OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS

**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 20 de Febrero del 2025. La emisión del presente certificado invalida cualquier certificado emitido con anterioridad por el Instituto de Salud del Estado de México aun cuando siga dentro de la vigencia otorgada.



**Sello digital de la solicitud:**

c22b879262dc3a4c797aa547406f2503e87c9bd054caece8991eb8eee9dcd64cb2c7a6b9dabad8565b85f0d1a7afd974763f698107b7ff9e0c86f2e9563bed2e

**Sello digital del validación:**

c22b879262dc3a4c797aa547406f2503e87c9bd054caece8991eb8eee9dcd64cb2c7a6b9dabad8565b85f0d1a7afd974763f698107b7ff9e0c86f2e9563bed2e

**Sello digital del certificado:**

389bd8710d0759f5f786a5fce6832a6efa84cac49d395559b891c62e68dcf26909452e7025bf8a10c3f8e1a490378ca404c486c3a595403049d52612aa6bf204

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.

Avenida Independencia 1009, Reforma y FFCC Nacionales C.P. 50070, Toluca, Estado de México

Tel. (722) 2 26 25 00