



Constancia de discapacidad y funcionalidad

Folio: 000107618

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito comunicar que (el/la) **C. MARTIN SOLIS MARCHENA** de sexo **Masculino** con fecha de nacimiento **1964-12-04** con edad de **60 años 7 meses**, CURP **SOMM641204HDFLRR07**

De acuerdo a interrogatorio, examen físico presenta:

Diagnóstico clínico: PERDIDA DE LA FALANGE UNGUEA DEL PULGAR DERECHO PERDIDA DEL DEDO MEDIO CON MUTILACION Y PERDIDA DEL SU METACARPIANO DERECHO PERDIDA EL DEDO ANULAR DERECHO PERDIDA DE LA FALANGETA DEL MEÑIQUE DERECHO

Tipo de discapacidad: Física / Permanente

Limitaciones en la actividad y en la participación:

Limitación	Dificultad
Interacción en la comunidad	No hay dificultad
Comunicación	No hay dificultad
Relaciones sociales	No hay dificultad
Integración de grupo	Dificultad Moderada
Asistencia personal	Dificultad Ligera
Autonomía personal	Dificultad Ligera
Funciones cognitivas	No hay dificultad
Sexualidad	No hay dificultad
Movimiento	Dificultad Moderada
Conducta	No hay dificultad
Destreza y situación	Dificultad Moderada
Uso de la comunidad	Dificultad Moderada

Apoyo que utiliza para mejorar la función: Ayuda de tercera persona

Deficiencia de origen: Adquirida

Funcionalidad: Media

Observaciones:

Se extiende la presente Constancia Médica de Discapacidad y Funcionalidad a los **5 días del mes de Julio del año 2022**, para realizar trámite de: **Apoyo económico - Tarjeta Incluyente**.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

VENTANILLA ÚNICA
DE DISCAPACIDAD

SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE
MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Constancia de discapacidad y funcionalidad

Folio: 000107618

Atentamente

Arely García Pérez
Cédula profesional 8130928



El presente documento es de carácter estrictamente médico.
No constituye un peritaje y por lo tanto no tiene validez para fines legales.

Centro de Salud T-III Dra. Margarita Chorné y Salazar, Av. División del Nte. No. 2986 Del Carmen, Col. Atlántida, C.P.
04370, CDMX. Tel. 50381700 Ext. 6350