



Constancia de discapacidad y funcionalidad

Folio: 000118343

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito comunicar que (el/la) **C. MYRIAN FLORES LUNA** de sexo **Femenino** con fecha de nacimiento **1977-09-16** con edad de **47 años 10 meses**, CURP **FOLM770916MDFLNY08**

De acuerdo a interrogatorio, examen físico presenta:

Diagnóstico clínico: TRASTORNOS TOXICOS NEUROMUSCULARES. POLINEUROPATIA DE MIEMBROS INFERIORES SECUNDARIA A RABDOMIOLISIS.

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	No hay dificultad
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: Equipo medico

Deficiencia de origen: Adquirida

Funcionalidad: Media

Observaciones: NINGUNA

Se extiende la presente Constancia Médica de Discapacidad y Funcionalidad a los **3 días del mes de Agosto del año 2022**, para realizar trámite de: **Apoyo económico - Apoyos Sociales para Personas con Discapacidad - Para los fines que al interesado convengan - Tarjeta Incluyente.**

Motivo: TRAMITE DE PLACA DE CARRO PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD



Constancia de discapacidad y funcionalidad

Folio: 000118343

Atentamente

Alejandro Martínez Rivera
Cédula profesional 10550356



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 Portales, Calle. San Simón No. 94, Col. San Simón Ticumac, C.P. 03660, CDMX. Tel. 50381700 Ext. 6220