



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JUAN	PABLO	SANCHEZ	FERNANDEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
NORTE DE SANTANDER		CÁCOTA	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:		1093434496							

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	Año	Mes	Día
IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS	2024	12	19
2.3 Tipo de Entidad Valoradora		2.4 Nro. ID Entidad Valoradora	
NI			900876584

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	X	NO

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Códigos Funciones Corporales

b110.2 b122.2 b139.2

2. Códigos Estructuras Corporales

3. Códigos Actividades y Participación

d155.3 d310.3 d820.1



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
LORENA KARIME SEPULVEDA JAIMES	Fonoaudiología	CC-1090390688
MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORTIZ	Psicología	CC-1090531642
BELINDA DE LAS MERCEDES BARRIOS BARRIOS	Medicina	CC-32705759



El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.