



## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

## a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LEIDY	DIANA	PATIÑO	GOMEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
NORTE DE SANTANDER		VILLA DEL ROSARIO	

## 1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:		37507270										

## 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	10	3
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	100.00
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	85.00
Actividades de la Vida Diaria	87.50
Participación	100.00

## e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Códigos Funciones Corporales b122.3 b125.3 b126.3
2. Códigos Estructuras Corporales
3. Códigos Actividades y Participación d155.4 d175.4 d730.3



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.*