



## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

## a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
TERESA		RUEDAS	DE IBAÑEZ
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:		27760865												

## 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	8	13	
2.3 Tipo de Entidad Valoradora		2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI		900876584		

## c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

## d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	50.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	75.00

## e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Códigos Funciones Corporales

b710.3 b715.3 b720.3

2. Códigos Estructuras Corporales

s750.388 s770.388

3. Códigos Actividades y Participación

d7500.1 d760.1 d7702.1



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
LEINY JUNEISE RIVAS GUERRERO	Psicología	CC-1090494375
JUAN VIANNEY ARIAS SANCHEZ	Medicina	CC-13480320
DANIEL IVAN ARISTIZABAL OLAYA	Optometria	CC-13498359



*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.*