



## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

## a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
PAULINA		AVILA	DE TARAZONA
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:		28289770							

## 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	11	29
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	900876584		

## c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

## d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	41.67
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	75.00

## e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

## 1. Códigos Funciones Corporales

b210.3 b2102.3 b249.3

## 2. Códigos Estructuras Corporales

## 3. Códigos Actividades y Participación

d155.2 d310.2 d4602.2



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.*