

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
GLORIA	STELLA	DURAN	GUTIERREZ
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:					60406345										

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN					
			2.2 Fecha de la Certificación		
2.1 IPS donde se realiza la certificación			Año	Mes	Día
IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS			2024	11	7
2.3 Tipo de Entidad Valoradora			2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI			900876584		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD						d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Física	SI	X	NO			Dominio	Puntaje
Visual	SI		NO	X		Cognición	100.00
Auditiva	SI		NO	X		Movilidad	100.00
Intelectual	SI	X	NO			Cuidado Personal	100.00
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO			Relaciones	100.00
Sordoceguera	SI		NO	X		Actividades de la Vida Diaria	100.00
Múltiple	SI	X	NO			Participación	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.3 b122.3 b126.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.488 s7508.488 s7509.488
3. Codigos Actividades y Participación
d310.4 d350.4 d760.4



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
JEAN CARLOS CLARO PORTILLO	Medicina	CC-1093779746



*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 pérdida de capacidad laboral y ocupacional.*