

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ELISA		GARCIA	GUZMAN
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:					28053687										

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	7	26
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		NO	X	Dominio	Puntaje
Visual	SI	X	NO		Cognición	50.00
Auditiva	SI		NO	X	Movilidad	50.00
Intelectual	SI		NO	X	Cuidado Personal	50.00
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X	Relaciones	55.00
Sordoceguera	SI		NO	X	Actividades de la Vida Diaria	50.00
Múltiple	SI		NO	X	Participación	62.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.3 b2101.3 b229.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.388 s230.388
3. Codigos Actividades y Participación
d598.2 d730.3 d7500.2



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
JUAN VIANNEY ARIAS SANCHEZ	Medicina	CC-13480320
EILYN JOHANNA PRIETO GARCIA	Psicología	CC-30050994
ADRIANA PAOLA GRANADOS FLOREZ	Fisioterapia	CC-37442390



*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.*