

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

| a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE |                    |                             |                      |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1.1 Primer nombre                   | 1.2 Segundo nombre | 1.3 Primer apellido         | 1.4 Segundo apellido |
| ALVARO                              |                    | CORDON                      | ESCAMILLA            |
| 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: |  |                |  |                      |  | 1092342224           |   |                       |  |           |  |                    |  |                                 |  |

| 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                           | 9   | 4   |
| 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                              | 33.33   |
| Auditiva                     | SI |   | NO | X |  | Movilidad                              | 30.00   |
| Intelectual                  | SI |   | NO | X |  | Cuidado Personal                       | 37.50   |
| Psicosocial (Mental)         | SI |   | NO | X |  | Relaciones                             | 50.00   |
| Sordoceguera                 | SI |   | NO | X |  | Actividades de la Vida Diaria          | 56.25   |
| Múltiple                     | SI |   | NO | X |  | Participación                          | 68.75   |

| e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO            |
|--|
| 1. Codigos Funciones Corporales        |
| b710.3 b715.3                          |
| 2. Codigos Estructuras Corporales      |
| s730.481 s7301.481 s7302.481           |
| 3. Codigos Actividades y Participación |
| d4602.2 d598.2 d640.3                  |



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

| Nombre                               | Profesión    | Tipo y Número de Identificación |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------------|
| EILYN JOHANNA PRIETO GARCIA          | Psicología   | CC-30050994                     |
| ADRIANA PAOLA GRANADOS FLOREZ        | Fisioterapia | CC-37442390                     |
| FEDERICO MIGUEL MARQUEZ<br>HERNANDEZ | Medicina     | CC-8724372                      |



*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.*