

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ANGIE	STEFANY	ROA	USCATEGUI
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:					1093299142										

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	25
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		NO	X	Cognición	100.00
Auditiva	SI		NO	X	Movilidad	0.00
Intelectual	SI	X	NO		Cuidado Personal	75.00
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO		Relaciones	55.00
Sordoceguera	SI		NO	X	Actividades de la Vida Diaria	100.00
Múltiple	SI	X	NO		Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b110.3 b139.3 b310.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.363
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d175.4 d598.4



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
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 pérdida de capacidad laboral y ocupacional.*