



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|
| 1.1 Primer nombre | 1.2 Segundo nombre | 1.3 Primer apellido | 1.4 Segundo apellido |
| DYLAN | MATTEO | CAMACHO | TOLOZA |
| 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 | X | Tarjeta de identidad | Cédula de ciudadanía | Cédula de extranjería | Pasaporte | Carnet diplomático | Permiso especial de permanencia |
| Número de documento de identidad: | 1092028878 | | | | | | | |

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 | 7 | 31 |
| 2.3 Tipo de Entidad Valoradora | 2.4 Nro. ID Entidad Valoradora | | |
| NI | 900876584 | | |

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

| |
|---|
| 1. Códigos Funciones Corporales b730.4 b735.4 b740.4 |
| 2. Códigos Estructuras Corporales s770.383 s798.383 s799.383 |
| 3. Códigos Actividades y Participación d330.2 d335.3 d455.3 |



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 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 perdida de capacidad laboral y ocupacional.