

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

| a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE |                    |                             |                      |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1.1 Primer nombre                   | 1.2 Segundo nombre | 1.3 Primer apellido         | 1.4 Segundo apellido |
| ELIECER                             |                    | VARGAS                      | RINCON               |
| 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: |  |                |  |                      | 5499848 |                      |   |                       |  |           |  |                    |  |                                 |  |

| 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                           | 8   | 24  |
| 2.3 Tipo de Entidad Valoradora  |  |  | 2.4 Nro. ID Entidad Valoradora |     |     |
| NI  |  |  | 900876584                      |     |     |

| c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD |    |   |    |   |
|------------------------------|----|---|----|---|
| Física                       | SI |   | NO | X |
| Visual                       | SI | X | NO |   |
| Auditiva                     | SI |   | NO | X |
| Intelectual                  | SI |   | NO | X |
| Psicosocial (Mental)         | SI |   | NO | X |
| Sordoceguera                 | SI |   | NO | X |
| Múltiple                     | SI |   | NO | X |

| d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO |         |
|--|---------|
| Dominio                                | Puntaje |
| Cognición                              | 25.00   |
| Movilidad                              | 85.00   |
| Cuidado Personal                       | 31.25   |
| Relaciones                             | 65.00   |
| Actividades de la Vida Diaria          | 100.00  |
| Participación                          | 71.88   |

| e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO            |
|--|
| 1. Codigos Funciones Corporales        |
| b210.4 b2100.4 b2108.4                 |
| 2. Codigos Estructuras Corporales      |
| s2203.483                              |
| 3. Codigos Actividades y Participación |
| d4600.4 d4602.4 d910.2                 |



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

| Nombre                        | Profesión  | Tipo y Número de Identificación |
|-------------------------------|------------|---------------------------------|
| LEINY JUNEISE RIVAS GUERRERO  | Psicología | CC-1090494375                   |
| JUAN VIANNEY ARIAS SANCHEZ    | Medicina   | CC-13480320                     |
| DANIEL IVAN ARISTIZABAL OLAYA | Optometria | CC-13498359                     |



*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.*