ACR Vital laboral S.A.S IPS

INFORME 1

La **IPS VITAL LABORAL SAS**, dando cumplimiento al CONTRATO 484 DE 2023 - PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIONES DE DISCAPACIDAD PARA LA POBLACIÓN QUE TENGA ESTA CONDICIÓN EN LE MUNICIPIO DE TOCANCIPA, suscrito entre el municipio de TOCANCIPA y la **IPS VITAL LABORLA SAS**, realiza entrega de informe:

ALISTAMIENTO

Se concertó con el municipio la entrega de datos de la población objeto del proceso de certificación, asimismo la entrega de soportes de historias clínicas, exámenes médicos de cada una de las personas objeto de la intervención, y el registro para agendamiento de cita en el aplicativo Sistema Integrado de Información de la Protección Social - SISPRO con el código de autorización para la consulta correspondiente.

EJECUCIÓN

Se llevó a cabo en el municipio de Tocancipá los día 8 y 11 de Agosto en las instalaciones de la **IPS VITAL LABORAL SAS** para la actividad, la modalidad utilizada para la valoración fue presencial con la participación del equipo multidisciplinario de la IPS, se da inicio al proceso de valoración a las 07:00 am y finalizando sobre las 6:00 pm, fueron valoradas 28 personas previamente agendadas y citadas. A continuación, se relacionan los datos de las personas valoradas



ACR IPS Vital laboral S.A.S

Id Valoracion	Condicion Discapacidad	Tipo ID	SolicitanteNroID	PrimerApellido	SegundoApellido	PrimerNombre	SegundoNombre
239055	SI	TI	1142945231	SEPULVEDA	GARCIA	MARIA	FERNANDA
239292	SI	TI	1066349719	LOBO	ROSALES	LEIDY	LAURA
239339	SI	TI	1016952413	CONTRERAS	CALDERON	NATALIA	SOFIA
239411	SI	TI	1077086393	JIMENEZ	SILVA	DAIRO	SANTIAGO
241145	SI	CC	1126244178	BRICEÑO	ROJAS	JOSE	DAVID
241476	SI	CC	46450877	CAMARGO	PINTO	DORIS	MILENA
241749	SI	TI	1076741389	BELTRAN	VEGA	ANDRES	FELIPE
241870	SI	CC	1075657895	AREVALO	PAEZ	LEIDY	LILIANA
241897	SI	RC	1077093707	PEREIRA	AREVALO	DAYANA	SALOME
241785	SI	CC	75101863	OSPINA	PATIÑO	MARIO	ALEXANDER
239232	SI	CC	1074808885	MORANTES	FLECHAS	JAIDER	ANDRES
239157	SI	CC	10067536	MARULANDA	MUÑOZ	JUAN	JOSE
239459	SI	TI	1025149079	JARAMILLO	MONROY	ANGIE	CAMILA
241280	SI	CC	1061689367	LOPEZ	SANCHEZ	JHON	JAIRO
239180	SI	CC	1076736981	TINJACA	MONTAÑO	ALEX	GERARDO
241354	SI	CC	1018439992	VELASCO	GORDILLO	SANDY	MABEL
239104	SI	TI	1028700022	MATOMA	POLOCHE	LISETH	YULIANA
238842	SI	RC	1033124900	VEGA	MONTERO	ELIAN	MATIAS
241664	SI	CC	22493189	VILLA	MORENO	JOHANNA	PATRICIA
238932	SI	CC	1077083461	BAREÑO	PEÑA	JORGE	OCTAVIO
239004	SI	RC	1077296133	RAVELO	AGUILAR	SANTI	MATIAS
239476	SI	CC	422389	MELO	VEGA	WEIMAR	AUGUSTO
241348	SI	CC	1077086723	PRECIADO	VARGAS	LUIS	ALEJANDRO
241961	SI	CC	17056931	BLANCO	TELLEZ	LUIS	ALBERTO
241828	SI	CC	53048641	BERMUDEZ	VILLAMIL	MARIA	YASMIN
241543	SI	CC	1077090930	LUIS	LOPEZ	OSCAR	EDUARDO
241659	SI	CC	1003907970	ARIZA	SANCHEZ	MICHAEL	DAVID
241948	NO	CC	1007295473	DAZA	DIAZ	KAREN	TATIANA

ACR IPS Vital laboral S.A.S

RESULTADO

Se concluye la jornada con un total de 28 personas valoradas y certificadas, a cada persona le fue entregado el documento original del proceso de certificación.

DELIA ADRIANA CUY RIVERA
C.C. 22.523.568 de Barranquilla
ACR VITAL LABORAL SAS
NIT 901.066.615-1
CEL: 316 628 2144 - 3187174139
TEL: 8697017

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ELIAN	MATIAS	VEGA	MONTERO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:				1033124900											

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b147.3 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.370 s198.370
3. Codigos Actividades y Participación
d410.3 d455.2 d710.1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JORGE	OCTAVIO	BAREÑO	PEÑA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:		1077083461													

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	20.83
Movilidad	70.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.1 b122.1 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s298.163 s750.263 s770.273
3. Codigos Actividades y Participación
d175.2 d4602.3 d879.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SANTI	MATIAS	RAVELO	AGUILAR
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:					1077296133										

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b167.3 b798.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.370
3. Codigos Actividades y Participación
d133.4 d410.4 d815.4

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MARIA	FERNANDA	SEPULVEDA	GARCIA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

1.7 Documento de Identidad																			
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:					1142945231										

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	29.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	52.78
Participación	32.14

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b140.3 b147.1 b172.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.1 d175.2 d598.1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LISETH	YULIANA	MATOMA	POLOCHE
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

1.7 Documento de Identidad															
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:		1028700022													

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	5.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	63.89
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b198.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.185 s298.261 s760.262
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d310.3 d820.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JUAN	JOSE	MARULANDA	MUÑOZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:		10067536													

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	60.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	9.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b410.1 b730.2 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s410.139
3. Codigos Actividades y Participación
d4104.3 d4602.2 d640.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ALEX	GERARDO	TINJACA	MONTAÑO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1076736981														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	5.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	0.00
Participación	25.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b525.3 b630.4 b789.1
2. Codigos Estructuras Corporales
s120.277 s198.277 s750.241
3. Codigos Actividades y Participación
d879.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JAIDER	ANDRES	MORANTES	FLECHAS

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ

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:	1074808885

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	25.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	53.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b198.1 b230.3 b330.1

2. Codigos Estructuras Corporales

s240.243 s298.288

3. Codigos Actividades y Participación

d820.2 d879.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LEIDY	LAURA	LOBO	ROSALES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

1.7 Documento de Identidad													
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:		1066349719											

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	100.00
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	87.50
Relaciones	100.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.4 b122.4 b189.4

2. Codigos Estructuras Corporales

-

3. Codigos Actividades y Participación

d175.4 d598.4 d910.4

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
NATALIA	SOFIA	CONTRERAS	CALDERON

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	

Número de documento de identidad:	1016952413

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	25.00
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	47.22
Participación	42.86

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.1 b152.2 b172.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.172

3. Codigos Actividades y Participación

d598.2 d640.2 d820.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DAIRO	SANTIAGO	JIMENEZ	SILVA

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	

Número de documento de identidad:	1077086393

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	25.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	19.44
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.1 b144.2 b164.1

2. Codigos Estructuras Corporales

3. Codigos Actividades y Participación

d175.1 d820.2 d910.2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	CAMILA	JARAMILLO	MONROY

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	

Número de documento de identidad:	1025149079

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	87.50
Movilidad	5.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	41.67
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.3 b122.2 b198.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s410.279

3. Codigos Actividades y Participación

d175.4 d598.3 d820.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
WEIMAR	AUGUSTO	MELO	VEGA

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ

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:	422389

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	65.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	6.25
Participación	0.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b730.2 b770.3 b798.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s730.173 s750.273 s760.279

3. Codigos Actividades y Participación

d4104.3 d4501.3 d4602.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JOSE	DAVID	BRICEÑO	ROJAS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1126244178														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	62.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b330.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d879.1 d910.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JHON	JAIRO	LOPEZ	SANCHEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1061689367														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI		NO	X
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI	X	NO	
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	8.33
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	0.00
Participación	21.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.2 b235.1
2. Codigos Estructuras Corporales
s250.273
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.1 d879.1 d910.1

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SANDY	MABEL	VELASCO	GORDILLO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1018439992														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	54.17
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	34.38
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b189.2 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s740.273
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d598.2 d879.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LUIS	ALEJANDRO	PRECIADO	VARGAS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1077086723														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	55.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	37.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b730.2 b770.2 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.263 s760.169
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.3 d4501.3 d879.2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DORIS	MILENA	CAMARGO	PINTO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	46450877														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	50.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	18.75
Participación	28.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s298.262
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d879.2 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
OSCAR	EDUARDO	LUIS	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1077090930														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	6.25
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b610.3 b640.4 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s120.359 s760.359 s770.379
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d7702.4 d879.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JOHANNA	PATRICIA	VILLA	MORENO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:		22493189													

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	59.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.3 b147.3 b176.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s299.388 s760.279 s798.279
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d598.3 d879.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MICHAEL	DAVID	ARIZA	SANCHEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1003907970														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	3.13
Participación	9.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b340.2 b770.2 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s770.270 s798.270
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.1 d4602.1

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ANDRES	FELIPE	BELTRAN	VEGA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

1.7 Documento de Identidad													
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad	X	Cédula de ciudadanía		Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:	1076741389												

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	66.67
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	68.75
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.3 b163.3 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d540.2 d910.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MARIO	ALEXANDER	OSPINA	PATIÑO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	75101863												

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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	0.00
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	34.38
Participación	56.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.3 b215.3 b229.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.411 s298.372
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d879.3 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MARIA	YASMIN	BERMUDEZ	VILLAMIL
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	53048641												

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	4.17
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	0.00
Participación	37.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.3 b229.3 b410.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s298.373 s410.370 s498.370
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.1 d879.3 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LEIDY	LILIANA	AREVALO	PAEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1075657895														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901066615

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI		NO	X
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI	X	NO	
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	4.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	0.00
Participación	37.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.3 b330.4 b340.4
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d350.1 d879.1 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DAYANA	SALOME	PEREIRA	AREVALO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	1077093707														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.3 b330.3 b340.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d310.3 d710.2 d880.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LUIS	ALBERTO	BLANCO	TELLEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CUNDINAMARCA		TOCANCIPÁ	

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:	17056931														

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
ACR VITALLABORAL SAS	2023	8	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901066615		

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

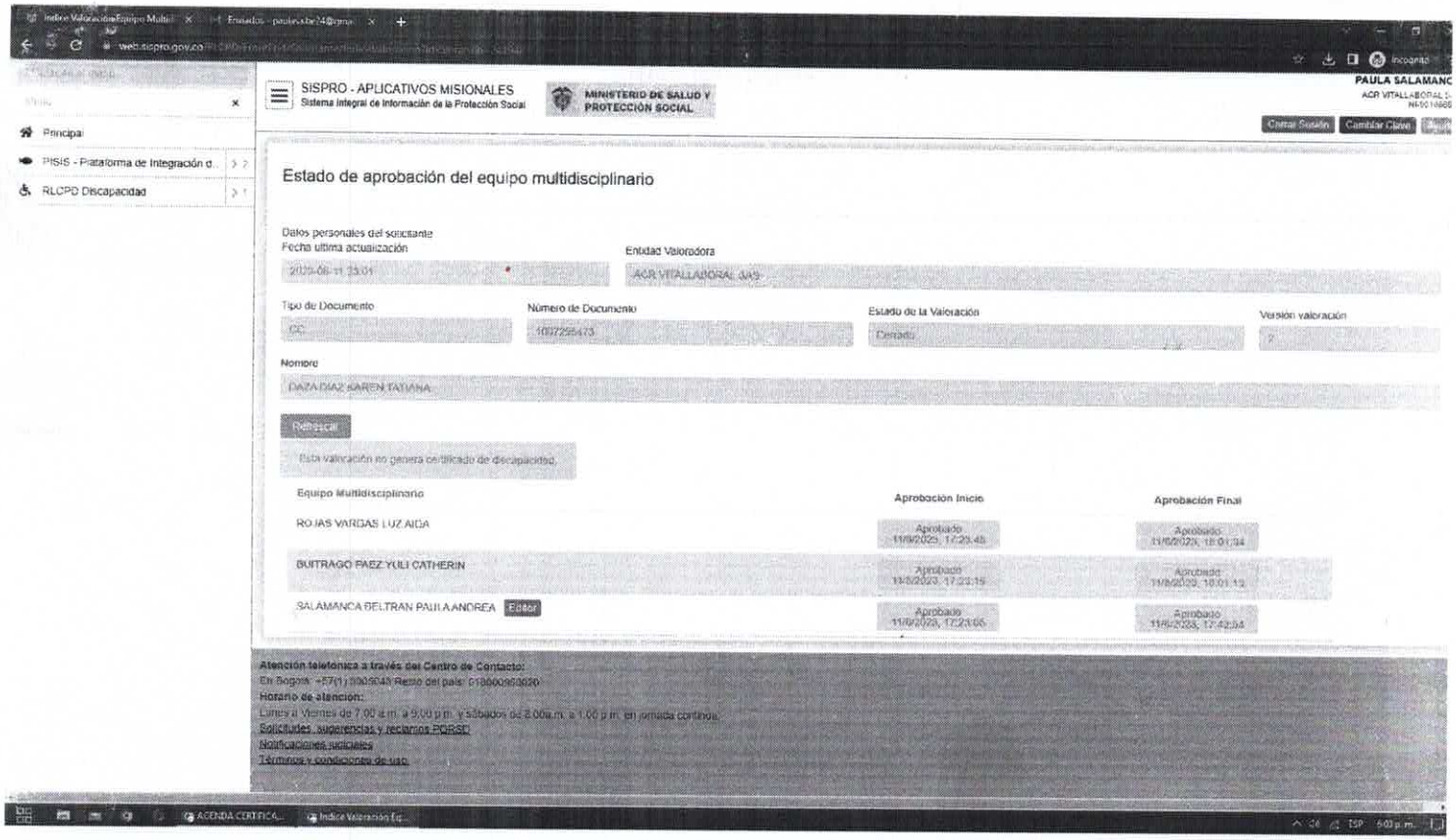
d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	58.33
Movilidad	95.00
Cuidado Personal	87.50
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	56.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b189.3 b525.2 b798.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.270
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d598.4 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
PAULA ANDREA SALAMANCA BELTRAN	Psicología	CC-1019146387
LUZ AIDA ROJAS VARGAS	Fonoaudiología	CC-33365698
YULI CATHERIN BUITRAGO PAEZ	Medicina	CC-52708168

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.


SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PAULA SALAMANC
ACR VITALLABORAL S
Cerrar Sesión
Cambiar Clave
Principal
PISIS - Plataforma de Integración d...
RLCPD Discapacidad
Estado de aprobación del equipo multidisciplinario
Datos personales del solicitante
Fecha ultima actualización
2023-08-11 23:01
Entidad Valoradora
ACR VITALLABORAL SAS
Tipo de Documento
CC
Número de Documento
1007225473
Estado de la Valoración
Cerrado
Versión valoración
2
Nombre
DAZA DIAZ KAREN TATIANA
Refrescar
Esta valoración no genera certificado de discapacidad.
Equipo Multidisciplinario
Aprobación Inicio
Aprobación Final
ROJAS VARGAS LUZ AIDA
Aprobado
11/8/2023, 17:23:45
Aprobado
11/8/2023, 18:01:04
BUITRAGO PAEZ YULI CATHERIN
Aprobado
11/8/2023, 17:23:15
Aprobado
11/8/2023, 18:01:12
SALAMANCA BELTRAN PAULA ANDREA
Editar
Aprobado
11/8/2023, 17:23:05
Aprobado
11/8/2023, 17:42:04
Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3809649 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso
AGENDA CERTIFICA...
Índice Valoración Eq...
DSP
5:03 p. m.