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
CLAUDIA	PATRICIA	AGAMEZ	VARGAS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067402738														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.3 b163.3 b167.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d4602.2 d7500.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
DOUGLAS	FABIAN	LOPEZ	HERRERA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:					1029722670										

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	66.67
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	47.22
Participación	42.86

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b163.4 b167.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d820.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
EMANUEL	ELIAS	LOPEZ	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1095848834														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	29

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b140.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d120.3 d210.3 d410.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
EMILY	PATRICIA	FERIA	HERNANDEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:					1066242489										

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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. Codigos Funciones Corporales
b729.2 b749.3 b789.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.321 s7302.321
3. Codigos Actividades y Participación
d430.2 d440.2 d540.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ENRIQUE		PITALUA	GARCES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15019643														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	41.67
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	37.50
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.3 b152.2 b163.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.2 d879.2 d910.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
FERMAN	DANIEL	MUENTES	FUENTES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15681111														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	29

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b130.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d598.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
FRANKLIN	FRANCISCO	ROMERO	HERNANDEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15684034														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	12.50
Movilidad	65.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b729.4 b749.4 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.483
3. Codigos Actividades y Participación
d4600.2 d4602.2 d920.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
GABRIEL	DAVID	HERRERA	RUIZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067405775														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	41.67
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	38.89
Participación	21.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b139.2 b167.2 b199.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.188
3. Codigos Actividades y Participación
d155.1 d7500.2 d820.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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	YESITH	ROMERO	BARRIOS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1063155231														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	37.50
Movilidad	15.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	12.50
Participación	25.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.1 b122.1 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.1 d4602.1 d598.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
JESUS	ANTONIO	TORDECILLA	ALVAREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15681680														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
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	29.17
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	37.50
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b163.2 b167.1 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.283
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d879.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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	KADIR	GARCES	DORIA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:				1063184282											

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b147.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d310.3 d455.2 d460.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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		RUIZ	ORTIZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	13246782														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	55.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7150.2 b730.2 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4104.2 d4501.3 d4602.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
JUVER	ANDRES	CONEO	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067405379														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	50.00
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	55.56
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.2 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.2 d175.2 d4602.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
KEVIN	YOHEIVIS	SUAREZ	SUAREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067407394														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	95.00
Cuidado Personal	81.25
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b167.3 b729.3 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.288 s750.383
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d4602.4 d910.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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	BARBOZA	GONZALEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15682407														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	4.17
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7304.2 b749.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.2 d4602.2 d879.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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	EDUARDO	CARMONA	CASTELLANOS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1065240324														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
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	29.17
Movilidad	60.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	47.22
Participación	39.29

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b199.3 b729.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.381 s750.381
3. Codigos Actividades y Participación
d175.1 d7500.2 d820.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
MANUEL	ANTONIO	YEPES	MORELO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15680027														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	37.50
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	56.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b126.2 b152.3 b199.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.2 d4602.2 d910.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
ADALBERTO		CORDERO	RIVERA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	2803274														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	37.50
Participación	40.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b2102.4 b2109.4 b215.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.381 s2201.381
3. Codigos Actividades y Participación
d4600.2 d4602.2 d879.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ALEXANDER		CORREA	CANTERO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1232594757														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	70.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	56.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b729.4 b749.4 b789.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.483
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.3 d879.2 d910.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ALFREDO		GONZALEZ	CERVANTES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15680570														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b2101.4 b2109.4 b215.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.481
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d879.2 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ANA	AMELIA	HERNANDEZ	ESCOBAR
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:		26006132													

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	65.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b749.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.322 s798.382
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.3 d4602.3 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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	ARCILA	PEREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1131108078														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	79.17
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	81.25
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	77.78
Participación	53.57

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b139.4 b163.4 b167.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.383 s750.383
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d820.4 d910.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
ARNOLIS	JOSEFA	CONEO	ALVAREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	26006941														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b729.2 b730.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.281 s799.288
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.2 d4602.2 d640.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
ARNOLIS	JOSEFA	CONEO	ALVAREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	26006941														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b729.2 b730.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.281 s799.288
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.2 d4602.2 d640.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
CARLOS	MARIO	LOPEZ	PEREZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1193031713														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	66.67
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	53.13
Participación	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b163.3 b167.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d820.3 d910.1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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	GUADALUPE	ANAYA	NIEVES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067168749														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	29

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	16.67
Movilidad	15.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	32.14

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.1 b130.2 b164.1
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.1 d175.1 d4602.1

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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	LUISA	HERRERA	ANGULO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:					1103511610										

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	20

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	12.50
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	5.56
Participación	7.14

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.1 b163.1 b189.1
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.1 d175.1 d820.1

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106
CARLOS JOSE LARA LOPEZ	Medicina	CC-78692514

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
MIRAM		MONTERROZA	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067407917														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b310.3 b398.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s3202.388
3. Codigos Actividades y Participación
d160.2 d330.3 d331.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
MIRANDA		PEREZ	NIEVES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1063181417														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b199.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d820.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ROCELIS	DEL CARMEN	RAMIREZ	PAEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067404429														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	56.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b730.3 b740.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.373 s798.378
3. Codigos Actividades y Participación
d4600.2 d4602.3 d920.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
ROSARIO	DE JESUS	SANCHEZ	PEDROZA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	32505882														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	70.83
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	62.50
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	81.25
Participación	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.3 b144.4 b199.4
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d598.4 d910.2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
SAMUEL	DAVID	RUIZ	CONDE
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1066242530														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	30

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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. Codigos Funciones Corporales
b729.2 b770.2 b789.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s799.288
3. Codigos Actividades y Participación
d210.1 d310.2 d460.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
SANTIAGO		CHARRASQUIEL	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1063181701														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	35.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	42.86

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b126.3 b139.3 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.381
3. Codigos Actividades y Participación
d175.2 d820.2 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
SENIT	DEL CARMEN	RODRIGUEZ	PATRON
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	26006641														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	60.00
Cuidado Personal	62.50
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b144.3 b180.3 b199.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d4501.3 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
SIRLEY	DEL CARMEN	RAMIREZ	RAVELES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:					1067401660										

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	31

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	65.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b167.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s798.388
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d4602.3 d910.3

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
WILMER	MIGUEL	AVILA	REYES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	15681755														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	30

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	100.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	78.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b729.4 b749.4 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s730.483 s750.483
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.4 d4602.4 d910.3

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
WINY	JOHANA	MEJIA	PADILLA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1003369312														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	8.33
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b220.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.381 s299.381
3. Codigos Actividades y Participación
d4600.1 d4602.2 d879.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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
YAIRI	DEL CARMEN	LLORENTE	BENITEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1067405096														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	70.83
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b163.3 b167.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d910.2 d920.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
LENA PAOLA MORALES BONFANTE	Psicología	CC-50988417

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
YULIANA		OQUENDO	GARCES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		PURÍSIMA DE LA CONCEPCIÓN	

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:	1003368962														

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
TODO SALUD I.P.S. LTDA	2023	12	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	812004874

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	75.00
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b139.3 b163.4 b167.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d310.3 d4602.2 d910.2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD		
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
ESTHER DEL CARMEN GARCES MOVILLA	Enfermería	CC-1072527381
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236

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.