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
DARIEL	JOSE	LICONA	RODRIGUEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063722516														

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	18

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	54.17
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b760.3 b770.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.278
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.3 d4501.4 d4602.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
EDELMA	ROSA	CORREA	MURILLO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063722847														

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	19

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	100.00
Relaciones	100.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.3 b117.4 b130.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s1109.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d175.4 d4602.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
EILEEN	CAROLINA	YEPES	GALEANO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1067164127														

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	19

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	25.00
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.4 b2101.4 b229.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.473
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d598.3 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	ENRIQUE	HERRERA	DIAZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1141362468														

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	18

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
b735.2 b770.4 b789.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.478
3. Codigos Actividades y Participación
d133.4 d137.4 d410.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
EMIRLIS	JOHANA	PEREZ	GENES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1043978065														

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	19

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	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	50.00
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	6.25
Participación	35.71

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.3 b2301.3 b249.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s260.478
3. Codigos Actividades y Participación
d310.2 d350.2 d4602.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
ESNAIDER		ALVAREZ	OVIEDO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063725100														

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	18

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	29.17
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	27.78
Participación	17.86

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b126.2 b140.1
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d161.2 d175.2 d740.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
FABER	LUIS	FUENTES	DIAZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1067160595														

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	19

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	20.83
Movilidad	90.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b730.3 b770.4 b799.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4104.4 d4602.4 d598.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
FELIPA		MORELO	DE TERAN
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	26148228														

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	18

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	0.00
Movilidad	85.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	68.75
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b740.2 b770.4 b789.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.323 s798.378
3. Codigos Actividades y Participación
d4104.4 d4501.3 d4602.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
IVIS	DEL CARMEN	GONZALEZ	COGOLLO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	26147826														

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	19

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

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	12.50
Movilidad	90.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	93.75
Participación	81.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.4 b770.4 b780.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.4 d4602.3 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	LUIS	CHAVERRA	BALLESTEROS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	11039981														

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	18

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	16.67
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	28.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.2 b125.2 b126.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d570.1 d879.2 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
JANETT	VIRGINIA	SUAREZ	HERNANDEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	45498809														

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	18

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	50.00
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	25.00
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	31.25
Participación	40.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.2 b126.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.288
3. Codigos Actividades y Participación
d175.2 d598.1 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
JAVIER	DE JESUS	BLANCO	JULIO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063726192														

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	18

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	0.00
Movilidad	85.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	37.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b710.3 b715.3 b749.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.422
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.4 d4501.4 d4602.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
JEIDER	ALONSO	GONZALEZ	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063717360														

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	19

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	10.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.2 d175.2 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
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
JHOAN		ARIZAL	MARQUEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1062446128														

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	19

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	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	2.78
Participación	0.00

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

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
JOHN	JAIRO	MURILLO	NOGUERA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063724854														

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	18

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	55.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	53.57

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b125.3 b139.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	ALFREDO	PEREZ	JULIO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063724542														

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		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	50.00
Movilidad	15.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.3 b126.2 b130.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.2 d175.2 d598.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	ALMANZA	VELASQUEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	15028299														

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	19

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	0.00
Movilidad	65.00
Cuidado Personal	25.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	37.50
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7150.2 b7158.2 b7301.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.221
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.4 d4600.2 d4602.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
ALIS	FERNEIS	BENITEZ	TODECILLA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	30669991														

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	18

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	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	54.17
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b310.3 b340.4 b398.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s398.488
3. Codigos Actividades y Participación
d350.3 d730.3 d879.3

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
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	IRIS	CONEO	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	34882539														

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	19

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	25.00
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	25.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b730.2 b749.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.2 d4501.2 d4602.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
ANGEL	ANTONIO	ARRIETA	AVILA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063156416														

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	18

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	100.00
Relaciones	100.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	53.57

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7304.4 b760.4 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d175.4 d4602.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
CLARY	ARLETH	LOPEZ	
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	50891937														

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	19

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	0.00
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.4 b2101.4 b229.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.472
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.1 d879.3 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
CONSUELO	DEL CARMEN	MARTINEZ	CASTILLO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	50950095														

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	19

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	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	29.17
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	6.25
Participación	34.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.3 b240.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s260.373
3. Codigos Actividades y Participación
d310.3 d4602.2 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
CRISTIAN	CAMILO	DIAZ	MACHADO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063722256														

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	18

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	18.75
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	13.89
Participación	25.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.1 b164.1 b172.1
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d161.1 d175.1 d820.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
CRISTIAN	DAMIAN	MANJARREZ	SEÑA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1003097554														

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	19

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	70.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.3 d4602.3 d550.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
DEIRIS	PAOLA	GUZMAN	MEDINA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1070814195														

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	19

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	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	50.00
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	30.56
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.3 b2301.3 b240.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s260.373
3. Codigos Actividades y Participación
d310.2 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	ALEJANDRA	MORELO	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063723045														

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	19

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	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	50.00
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	18.75
Participación	35.71

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b230.4 b2302.4 b2308.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s260.473
3. Codigos Actividades y Participación
d310.2 d4602.2 d7500.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	DIONISIA	MARTINEZ	LOPEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063718204														

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	19

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	100.00
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	78.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b147.4 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.379
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d4602.4 d598.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
MARIANI		PEÑA	BERTEL
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1072532142														

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	18

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
b117.3 b122.3 b139.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d160.3 d335.4 d455.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
MARTIN		LOPEZ	BALLESTEROS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1148145288														

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	19

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	87.50
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	62.50
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b139.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d598.4 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
OSWALDO	ENRIQUE	FUENTES	LAMBERTINO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	10975471														

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	19

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	0.00
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b210.4 b2101.4 b229.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.473
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.2 d598.3 d879.3

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
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
PABLO		HERRERA	GOMEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	15028775														

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	18

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	12.50
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	25.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b2101.4 b215.4 b229.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s220.413
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.3 d4602.3 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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
PETRONA	JOSEFA	PADILLA	ROCHA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	26154208														

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	19

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	16.67
Movilidad	60.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	40.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b770.2 b789.2 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.278
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.2 d4602.2 d598.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
SANDRA	MARCELA	OLEA	CUADRADO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063721798														

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	18

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	50.00
Movilidad	90.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	61.11
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b749.3 b760.3 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d4104.3 d4602.4 d598.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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		HUMANEZ	AVILA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063726118														

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	18

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b163.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d175.4 d310.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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		MELENDEZ	ORTEGA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1023985231														

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	19

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
b117.3 b147.3 b760.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d137.4 d410.2 d455.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
UBALDINA		CHICA	DE LA ROSA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	26146546														

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	18

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	37.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	43.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b710.2 b770.3 b789.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.320 s770.320
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.3 d4501.4 d4602.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
YESSICA	ANDREA	GONZALEZ	MEZA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:					1063724371										

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	18

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b160.3
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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
YUDIS	ADEILA	MARZAN	SOLAR
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	26147762														

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	19

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	58.33
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	12.50
Participación	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.2 b117.2 b122.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d4501.2 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	FELIPE	RAMOS	ARIZAL
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1062431762														

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	18

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	20.00
Cuidado Personal	25.00
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	25.00
Participación	21.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.2 b122.2 b126.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d310.3

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	LUIS	ANAYA	GENES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1003097865														

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	18

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	87.50
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.2 b139.1
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d550.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	FRANCISCO	LOPEZ	BERRIO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	70522119														

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	19

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	18.75
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	31.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7303.2 b770.2 b789.2
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4501.2 d4602.2 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
KATTY	DEL CARMEN	ANAYA	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063726131														

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	19

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	15.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b122.3 b163.3 b164.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 d4602.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
KEILA	CAROLINA	MERCADO	BALLESTA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1067968987														

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	19

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	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	87.50
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	70.00
Actividades de la Vida Diaria	31.25
Participación	64.29

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b114.1 b140.2 b163.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d4602.3 d598.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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
LAURENS	MARIA	NEGRETE	RAMOS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063725788														

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	0.00
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	16.67
Participación	21.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b710.2 b7151.2 b770.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s750.273
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.2 d4501.2 d4602.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
LEONARDO	ALFONSO	LICONA	RODRIGUEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063726141														

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	18

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	16.67
Movilidad	80.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b7354.3 b749.3 b760.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.1 d4501.4 d598.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
LINA	CATALINA	BARRIOS	POLO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1003101095														

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	19

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	25.00
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	12.50
Participación	37.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b189.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d175.3 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
YARLADIS SHAMANTA ZULUAGA GOMEZ	Trabajador Social	CC-1007543995
MARIA ESTHER PEREZ PADILLA	Medicina	CC-26116236
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106



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	ALFONSO	BLANCO	CASTRO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063720692														

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	19

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	79.17
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.3 b122.3 b125.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d4602.2 d540.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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	CARLOS	MERCADO	GUERRERO
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063718699														

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	18

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	0.00
Movilidad	15.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	3.13
Participación	18.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b279.3 b760.2 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s198.272
3. Codigos Actividades y Participación
d550.3 d910.1 d920.1

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
LUISA	FERNANDA	HERNANDEZ	FUENTES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1067867476														

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	19

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	95.00
Cuidado Personal	93.75
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b117.4 b163.3 b770.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d4104.4 d4602.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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		TORRES	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1039078207														

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	18

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	66.67
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	43.75
Participación	34.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b760.2 b770.2 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.278
3. Codigos Actividades y Participación
d155.2 d175.3 d4602.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
YUDYS		TORRES	MUÑOZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1063718238														

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	19

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	37.50
Movilidad	80.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b760.3 b780.3
2. Codigos Estructuras Corporales
3. Codigos Actividades y Participación
d4154.4 d4602.3 d598.2

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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
YULIZA		JULIO	TORRES
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CÓRDOBA		MOÑITOS	

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:	1070817371														

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	19

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	91.67
Movilidad	95.00
Cuidado Personal	93.75
Relaciones	85.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	46.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO
1. Codigos Funciones Corporales
b199.4 b770.4 b798.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.378
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d4602.4 d598.4

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
ANGELICA MARIA ROJAS SALGUERO	Fisioterapia	CC-50922106

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.