La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ALVARO	HUMBERTO	VILLALBA	GOMEZ

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 79643150

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO	2021	5	24

2.3 Departamento	2.4 Municipio
ANTIOQUIA	ITAGÜÍ

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	Porcentaje
Cognición	29.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	19.44
Participación	15.63
GLOBAL	10.71

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b230.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s298.323

3. Codigos Actividades y Participación

d310.3 d350.3 d850.2

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
DAYANNA PACHECO RAMIREZ	Fisioterapia	CC-1036953305
ELIZABETH RUIZ CASTRO	Psicología	CC-43158396
CARLOS ALBERTO RAMIREZ TORO	Medicina	CC-71686405

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *ALVARO HUMBERTO VILLALBA GOMEZ* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

Documento: CC-79643150

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

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.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez