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
MIGUEL	ANGEL	LOZANO	MONTENEGRO

1.5 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: 80903484

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
CAFAM	2021	4	6

2.3 Departamento	2.4 Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

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	Porcentaje
Cognición	12.50
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	60.00
Participación	75.00
GLOBAL	46.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b2100.4 b2101.4 b4350.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.288 s2201.483

3. Codigos Actividades y Participación

d4602.3 d598.3 d879.3

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
ZOILA AMANDA RAMIREZ RODRIGUEZ	Terapia ocupacional	CC-39534136
ALBA LUZ ZULETA QUIROGA	Fisioterapia	CC-52174286
DOLLY ZULIETH GANTIVA CEPEDA	Medicina	CC-52266168

CAFAM — DIRECCIÓN DE SALUD
Dra. DOLLY GANTIVA CEPEDA
Medico General - C.C. 52.266.168

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *MIGUEL ANGEL LOZANO MONTENEGRO* manifiesto que: *SI*

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

Nombre y Firma

Documento: CC-80903484

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