REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.096.804.747**

HERNANDEZ MONTERO

APELLIDOS

SEBASTIAN STIVEN

NOMBRES



sebastian Hernandez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-2009**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

22-ENE-2027 **B+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

11-FEB-2016 PUERTO WILCHES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2716900-01102599-M-1096804747-20191015 0068211790A 1 53633841

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SEBASTIAN	STIVEN	HERNANDEZ	MONTERO

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: 1096804747

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE GIRON

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2021	8	25

2.3 Departamento

SANTANDER

2.4 Municipio

GIRÓN

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	41.67
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	39.29
GLOBAL	34.95

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.2 b160.2 b1643.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.270 s1100.272 s1106.273

3. Codigos Actividades y Participación

d740.2 d820.2 d910.2

Identificador: 23499

Generado en: 2021-08-25 09:15:34 AM

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
SERGIO ANDRES ESPINEL GARCIA	Fisioterapia	CC-1005135772
LUIS FERNANDO ORDUZ CABRERA	Medicina	CC-13836129
ZULMA YOLIMA ZAMBRANO MARIÑO	Terapia ocupacional	CC-52193056

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *SEBASTIAN STIVEN HERNANDEZ MONTERO* manifiesto que: *SI*
estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

sebastianstivenH 1096804747.
Nombre y Firma Documento: TI-1096804747

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 Generale
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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.104.126.453

MONTERO ORTIZ

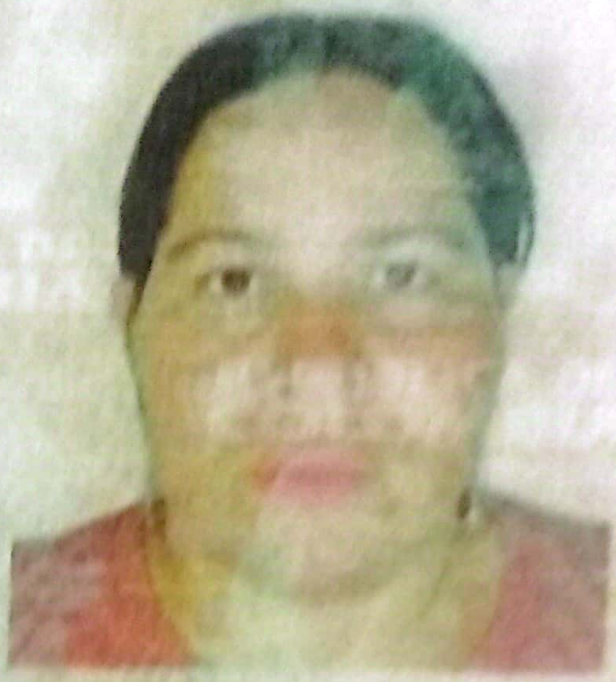
APELLIDOS

AMALFI JULIETH

NOMBRES

Amalfi Montero O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1987

PUERTO WILCHES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

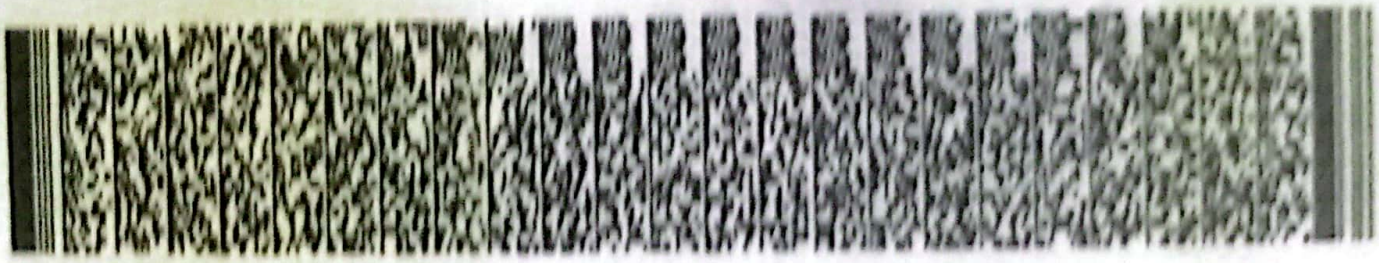
AB+ G.S. RH

F SEXO

19-SEP-2005 PUERTO WILCHES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-2716900-01353347-F-1104126453-20230502 0107012600A 2 8507737661

Powered by CamScanner