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	ALEJANDRO	GAVIRIA	GALLEGO

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: 1088348147

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL	2022	11	12

2.3 Departamento	2.4 Municipio
RISARALDA	PEREIRA

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	25.00
Movilidad	5.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	18.75
Participación	21.88
GLOBAL	15.10

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b122.2 b164.2

2. Codigos Estructuras Corporales

3. Codigos Actividades y Participación

d155.1 d175.2 d640.1

Powered by CamScanner