CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MAURICIO	ALEXANDER	HERRERA	BERNAL

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: 1001116147

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
ZONAMEDICA MR SAS	2022	4	20

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

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	54.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	40.63
GLOBAL	33.30

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.2 b122.2 b126.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.278

3. Codigos Actividades y Participación

d175.3 d730.2 d910.1

Powered by CamScanner

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión		Firma
LUISA MARGARITA DAZA YANI	Medicina	CC-1065647040	Luisa Daza Yani
KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Fisioterapia	CC-52124756	
IVONNE GONZALEZ LINARES	Fonoaudiología	CC-53105714	

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *MAURICIO ALEXANDER HERRERA BERNAL* manifiesto que: *SI*

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

Acudiente: Ligia Bernal

Nombre y Firma Ligia Bernal. Documento: CC-1001116147

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

Powered by CamScanner