

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
EFREN		GIRONZA	ANACONA

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:			10691968					

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
IPS SUR CAUCANA SAS	Año	Mes	Día
	2021	10	20

2.3 Departamento	2.4 Municipio
CAUCA	PATÍA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

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

Dominio	Porcentaje
Cognición	12.50
Movilidad	85.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	65.00
Participación	75.00
GLOBAL	50.21

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b710.3 b715.3 b765.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s750.361 s798.361 s799.361

3. Codigos Actividades y Participación

d4154.4 d4602.3 d598.3

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
LAURA NATALIA GALINDEZ ZAPATA	Trabajador Social	CC-1059915833 <i>Laura Galindez</i>
YENIFFER MENA LEMOS	Enfermería	CC-1088246496 <i>Jennifer Mena</i>
AQUILINO JOSE GUTIERREZ ARIZA	Medicina	CC-72358047 <i>Aquilino Gutierrez</i>

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, EFREN GIRONZA ANACONA manifiesto que: SI
estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

EFren Gironza
Nombre y Firma

70697968
Documento: CC-10691968

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 pérdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendrá validez*