



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LUISA	FERNANDA	ISAZA	GONZALEZ

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:			1107531724					

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación		2.2 Fecha		
		Año	Mes	Día
ESE HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL		2022	10	4
2.3 Departamento		2.4 Municipio		
VALLE DEL CAUCA		CALI		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
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	25.00
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	75.00
GLOBAL	67.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b439.3 b679.3 b799.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s499.388 s699.388

3. Codigos Actividades y Participación

d4600.3 d570.3 d598.3



f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
IVONNE MARIN LOZANO	Psicología	CC-1130599847
MARIA ISABEL AGREDO CURE	Medicina	CC-66830360
JANETH ARELLANO SIERRA	Fonoaudiología	CC-66863412

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, LUISA FERNANDA ISAZA GONZALEZ manifiesto que: SI
estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Luisa Fernanda Isaza González
Nombre y Firma

1.107.531.724.
Documento: CC-1107531724

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*