

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
DE BOGOTA D.C. Y CUNDINAMARCA**

NIT. 8301069991

SALA UNO

CERTIFICA

Que la Sala Uno de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá D.C. y Cundinamarca, procedió a calificar al(a la) señor(a) **LINA MARIA CABELLERO MONTEALEGRE** identificado(a) con la C.C No. **1.022.332.146**, y que establecidos los fundamentos de hecho y de derecho, así como los criterios de evaluación de acuerdo al Manual Único de Calificación de Invalidez (**Decreto 917 de mayo de 1999**); en decisión del día **06 de Marzo del año 2015** se determinó que la Pérdida De La Capacidad Laboral (PCL) es así:

Diagnóstico(s):

1. **Hipoacusia neurosensorial profunda bilateral.**

CONCEPTO:	%
Deficiencia:	26.25%
Discapacidad:	2.30 %
Minusvalía:	9.25%
Total P.C.L:	37.80%

Grado de Limitación	Art. 7 Decreto 2463 /01
Moderada entre 15% y 25%	
Severa (mayor) >25% e inferior a < 50%	X
Profunda igual o mayor a \Rightarrow 50%	

RESPONSABLES DE LA CALIFICACION


SANDRA FABIOLA FRANCO
MÉDICA


DIANA XIMENA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ
PSICÓLOGA Y FISIOTERAPEUTA

VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA EFECTO DE RECLAMACIÓN DE BENEFICIOS OTORGADOS POR LA LEY 361 DE 1997.

Contra el presente certificado no procede ningún Recurso.

Recibí: 

Nombre: Lina Maria Caballero M.

C.C N° 1022332146 BTA



Huella



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
LINA	MARIA	CABALLERO	MONTEALEGRE

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: 1022332146

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
CAFAM	2021	12	1

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

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

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

Dominio	Porcentaje
Cognición	33.33
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	47.22
Participación	46.88
GLOBAL	33.53

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Códigos Funciones Corporales

b2300.4 b2301.4 b2302.4

2. Códigos Estructuras Corporales

s2600.483

3. Códigos Actividades y Participación

d310.4 d350.4 d730.3



La salud
es de todos

Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
MAGDA YANETH ZAMORA GONZALEZ	Fisioterapia	
DOLLY ZULIETH GANTIVA CEPEDA	Medicina	
SANDRA PATRICIA PEREIRA JOVEN	Psicología	



g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, LINA MARIA CABALLERO MONTEALEGRE

manifiesto que: SI

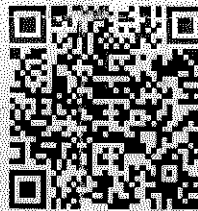
estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

Documento: CC-1022332146

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*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NIT 800.130.907-4

SaludTotal^{EPS}

LINA MARIA CABALLERO MONTEALEGRE

C - 1022332146

COTIZANTE

Rango Salarial: A

Tipo Discapacidad:

Id Beneficiario:

Tel. Central de Citas Médicas:

Tel. Central de Citas Odontológicas:

Fecha inicio

cobertura. (M/D/A): 10/ 1/2021

No. Radicación: 11258657

Auditiva

93001289

4854555

4854555

ESTE CARNÉ TIENE VALIDEZ SI SE ENCUENTRA AL DÍA CON SUS PAGOS

(Permítanos ayudarlo! En caso de urgencia o de requerir información,
no dude en comunicarse con nuestra Línea Gratuita de Atención al Cliente 018000 1 14524
y en Bogotá al 485 4555 las 24 horas del día.