

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/> X) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	60.411.205 de Villa del Rosario
Edad	46 años
Género	Femenino
Dirección	Carrera 11 Calle 30 Torre 10 Apto 102 Altos de Buenavista
Teléfono fijo	3014455298
No. de Celular (2 números si es posible)	3024009354
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Norissanjuan82@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/> X) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	JHON ALEXANDER GELVEZ SANJUAN
Parentesco de la PCD	Hijo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	60.407.756 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3007731813

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	1294690
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	D320 – G519 – H544
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 60411205 NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: D320 - G519 - H544 - VIH



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1294690



ESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er Apellido San Juan	2do. Apellido Lopez	Nombres Noris del Carmen	DOCUMENTO: 60411205
Edad : 44	Estado Civil: Casados	Escolaridad: Primaria	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: CII 4 N°13-17 B. Antonio Nariño 0/rio		Teléfono: 301 / 4455298	

FECHA: AÑO: **2022** MES: **10** DIA: **30**

DIAGNÓSTICO: **Tumor Cerebral Schwannoma (D320)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Parálisis facial Derecha (F519)
Ceguera Ojo Derecho (H544)**

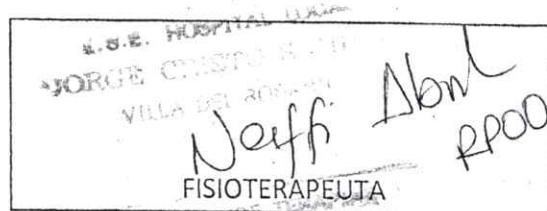
Paciente que hace aprox 11 años se le diagnosticó tumor Cerebral Schwannoma - Angulo Ponto cerebeloso, al cuál se le realizó Cirugía Correctiva, como resultado presenta parálisis facial derecha, ceguera ojo derecho y parcial del izquierdo afectando pares craneales con paresia, hipoestesia, parálisis ocular, pérdida de la fijación y el seguimiento visual, trastorno vestibular, desequilibrio postural, alteración de la coordinación y el equilibrio durante los desplazamientos, alteración habla, masticación y la comunicación.

Dependiente Ad. Motricidad fina, Movilidad y Destreza.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA**

(Mórbida-
fensorial-
Visual)



HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Período Étnica: Otros
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202 N°. Ingreso: 9160 Teléfono: 301445598

Tratamiento para tuberculosis latente: No recibió por otras razones

PPD o pruebas equivalentes: Si se realizó y fue negativa

Resultado de la Evaluación de Riesgo Cardiovascular: Bajo

Práctica conductas sexuales de riesgo: No

¿Se ha realizado la prueba de Papangitalab?: No

¿Da su consentimiento para envío de preservativos?: No

Profilaxis para MAC (Mycobacterium avium complex): No recibió profilaxis

Profilaxis para Criptococo neoforman: No recibió profilaxis

Profilaxis para pneumocystis jirovecii: No recibió profilaxis

VACUNACIÓN

Vacuna Contra Hepatitis A: No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra la Hepatitis A

Vacuna Contra Hepatitis B: No se vacunó porque tiene niveles de anticuerpos adecuados contra el antígeno de superficie de hepatitis B

Vacuna Contra Neumococo 13: No aplica

Vacuna Contra Neumococo 33: Se aplicó por primera vez

Vacunación contra la influenza: Se aplicó durante el año

Fecha de Aplicación influenza : 14-agosto-2023

CUANTAS DOSIS HA RECIBIDO DE LA VACUNA? (CAMPO OBLIGATORIO)

Ninguna: NO

IDENTIDAD DE GÉNERO

ORIENTACIÓN SEXUAL

Orientación Sexual: Heterosexual

POBLACIÓN

Tipo de Población: No pertenece a ninguna de estas poblaciones

¿Tiene a efectuado red de apoyo social?: No

¿Presenta un deterioro cognitivo que limite la capacidad de gestionar sus cuidados?: No

¿Presenta un problema de salud mental que requiera de atención especializada?: No

ESCALA DE FRAMINGHAM

URL: https://qmdm.com/calculatortecalculador_25framingham-risk

Resultado: 2.8%

DIAGNÓSTICOS

- ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). SIN OTRA ESPECIFICACIÓN(B24x) - Confirmado Repetido.

LATERALIDAD: No Aplica - Principal

-ALTERACIÓN VISUAL, NO ESPECIFICADA(H59) - Confirmado Repeido. LATERALIDAD: No Aplica

- HIPERCOLESTEROLEMIA PURA(E780) - Confirmado Nuevo. LATERALIDAD: No Aplica

Concepto: Concepto: 6/4/2024

INFECTOLOGÍA

Se realiza consulta presencial por infectología a paciente femenino de 45 años de edad, quien cursa con infección por VIH estadio A2, antecedente de tumor óctico derecho y amigdala derecha, disminución de agudeza visual izquierda, no ha sido evaluada por oftalmología, tampoco ha suelto a tener control con neurocirugía, por lo que se solicitan ambas, quieta manifiesta sentirse bien, nega síntomas constitucionales, véjate, tos, disnea,

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 54001056901

Dirección: Calle 5 No.50, CUCUTA - Teléfono: 097 5956660

Impreso por: LIDY JOHANNA IBARRA OSORIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 01:44 p. m.
Página: 5 de 6
Autoriza la divulgación para el uso de sus datos para fines médicos, científicos y de investigación, dentro del establecimiento, así como las autoridades, autoridades y funcionarios que lo hayan designado sobre él, así como las autoridades, autoridades y funcionarios que lo designen.

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978 Edad: 45 Años Sexo: Mujer Período Étnica: Otros
Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Lugar de Residencia CUCUTA - NORTE DE SANTANDER
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202 N°. Ingreso: 9160 Teléfono: 301445598

sudoración, con adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento, ay, no ha cambiado esquema desde el inicio. Se realizó último control paracintíco de noviembre de 2023 con carga viral indetectable y líficos T CD4 elevados mayor de 500 cel, pero con disminución en relación al control previo , entre otros paracintícos leve elevación de colesterol y LDL, se dan recomendaciones de alimentación con AC de protección para hepatitis A y B, con prueba de tuberculina enero. No se ha realizado citología por lo que se indica . Se solicita control semestral. No se coloco tuberculina en 2023, manifestando que le quedó difícil acudir a la recta . se indica vacuna se indica influenza.

Atorvastatina tab 40mg cada noche

Atorvastatina tab 40mg cada noche

Atorvastatina tab 30mg/diario/going Tomar 1 tablet vía oral cada noche por 30

Preservativos. Total de unidades. Uso indicado con la actividad sexual.

Debe continuarse en seguimientos estimados por Equipo Interdisciplinario (Psiquiatría + Psicología + Nutrición + Enfermería + Enfermería + Trabajo Social).

Seguirán en junio del 2024

Solicitar Estudio Paracintíco de Seguimiento Semestral en Mayo del 2024 ss

PROXIMA Immunización frente a Hepatitis A y B no requiere, tiene inmunidad activa

PROXIMA Immunización frente a Influenza en Agosto del 2024,ss

PROXIMA Immunización frente a Neumonoco en Febrero del 2025

CITOLOGÍA CERVICO UTERINA ***PENDIENTE*** se solicita nuevamente

Tiene controles con Oftalmología, prioritario y Neurocirugía

Continua control por Psicología

SS evaluación servicio social

No deseé llevar preservativos:

Destino: Domicilio

Doralba Mora Quintero

Doralba Mora Quintero

Universidad de Pamplona

RM 1094125322

Profesional: DORALBA MORA QUINTERO

Identificación: CC: 1094265722

Ref. Médico: 21322-2012

Especialidad: Médico Experto

Destino: Domicilio

Dirección: Calle 5 No.50, CUCUTA - Teléfono: 097 5956660

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 01:44 p. m.

Página: 6 de 6

Autoriza la divulgación para el uso de sus datos para fines médicos, científicos y de investigación, dentro del establecimiento, así como las autoridades, autoridades y funcionarios que lo designen.

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CDI S.A.S.
Nit: 804002599



CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CDI S.A.S.
Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205 Fecha Nacimiento: jul. 11 1978 Edad: 45 Años Pertenencia Étnica: Otros Estado Civil: Casado (a) Ocupación: Independiente Sexo: Mujer Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202 Lugar de Residencia: CUCUTA - NORTE DE SANTANDER N°. Ingreso: 97606 N°. Teléfono: 3014455298

CONSULTA MÉDICO EXPERTO - mayo 22 2024 09:06:58 a. m. - N° de Ingreso: 97606

Datos Generales

Especialidad: Médico Experto

Ubicación: Consulta Externa Clínica

Responsable: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Acompañante: - Parentesco: Sin acompañante - Teléfono:

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Motivo Paciente: Valoración de Seguimiento - Programa de Atención Integral H.I.V.

Enfermedad Actual: Paciente femeña de 45 años de edad, en el momento cursa con diagnóstico de:

1. V.I.H. Estadio A2 (Diagnóstico en julio de 2019, por paciente seropositiva. Inicio TAR en Julio 2019).

2. Extracción de LOE/TMR: Cerebra con repercusión a nivel visual y auditivo (2007)

3. TFC: 103.93 ml/min con parámetros de Noviembre del 2023

4. Framingham Score 2008: 2.62 parámetros de Noviembre del 2023

Queda acorde el día de hoy para valoración de seguimiento del Programa de Atención Integral - H.I.V. Refiere adecuada adherencia e ingesta de medicación prescrita (Tenofivir/DTG/Emtricitabina(TDF)/Efavirenz(EFV)), con toma diaria a las 8 pm, retire somonida posterior a la toma. Refiere olvido en el último mes, refiere aves, se causa de tomar medicamento. Asintomática hoy. Ningúna desarrollo de Sintomatología Respiratoria. Ningúna desarollo desde última valoración de fiebre, tos, cefaleas, dolor de pecho, diarrea y demás sintomatología de alarma asociada. Anamnesis débil y disminución de agudeza visual en ojo izquierdo. No ha tenido control con neurología ni oftalmología refiere se le extraviaron las órdenes.

VACUNAS

Hepatitis A: Anticuerpos Totales Hepatitis A: 0.013 reactiva

Hepatitis B: Anti HBsAg: 2173 UI/L Reactivo

Vacuna contra covid-19 (AstraZeneca) Ira: 10/2021 - 29/07/22 CORONAVAC

Influenza: 1/01/2023 - 14/08/2023

PPD: 16/09/22 OHMM

28/06/2019: CARCA VIRAL:7700 CD4465

14/07/2021

- Toxoplasma IgG:650

- Anticuerpos Totales Hepatitis A:0.013

- HBsAg:0.48

- Anti HIV:2173 UI/L

- Anticuerpos Hepatitis B Core Total:2.56

- Anticuerpos Hepatitis C:0.06

- TSH: 1.53mUI/ml

- Glucosa en Suelo:94.86 mg/dL

- Creatinina en Suelo: 0.60 mg/dL

- Colesterol total: 225.72 mg/dL*

- Triglicéridos: 220.81 mg/dL

- Colesterol HDL: 45.38 mg/dL

REPORTE DE LABORATORIO DEL 17/11/2023

- Glucosa en Suelo:94.86 mg/dL

- Creatinina en Suelo: 0.60 mg/dL

- Colesterol total: 225.72 mg/dL*

- Triglicéridos: 220.81 mg/dL

- Colesterol HDL: 45.38 mg/dL

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS CDI S.A.S - Cód. Habilitación: 5400015901

Dirección: Calle 5 No 0-30, CUCUTA - Teléfono: 667-5956660

Página: 1 de 6

Impreso por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOSAS

CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Impresión por: LEIDY JOHANNA BARBAROSIO

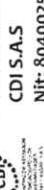
Fecha de impresión: Jul. 09 2024 07:44 P. M.

Autora a la autorización para el uso y manejo de los datos para fines médicos, científicos y de investigación dentro del establecimiento donde se realizó la atención médica, así como para la divulgación de resultados, comunicaciones y eventos de formación de la institución y para la difusión de la información que se hayan recogido sobre datos en bases de datos, archivados y/o demás medios, almacenados y/o transmitidos.

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECTOS

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS



CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CC 60411205

Documentos: CC 60411205	Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978	Edad: 45 Años	Sexo: Mujer	Pertenencia Étnica: Otros
Estado Civil: Casado (a)	Ocupación: Independiente			Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202		Lugar de Residencia	CUCUTA - NORTE DE SANTANDER	
Nº. Ingreso: 97661	Teléfono: 3014455298			

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Edad del Diagnóstico: 40	Fecha de la Prueba Presuntiva de VHT: Por solicitud de la propia persona
Razón Principal por la cual se realizó la Prueba Presuntiva de VHT: Por solicitud de la propia persona	
Fecha de la Prueba Presuntiva: 26-abr-2019	
Fecha de Confirmación del Diagnóstico de Infección por VHT: 28-jun-2019	
Fecha de inicio de la Atención por VHT: 15-jul-2019	
Mecanismo o vía de Transmisión: Transmisión sexual	
Estadio Clínico al Momento del Diagnóstico: Estadio 2	
Conteo de Linfocitos T CD4 al momento del Diagnóstico: Si se realizó	
Valor del Conteo de Linfocitos T CD4 al momento del Diagnóstico: 465	
Carga Viral al Momento del Diagnóstico: Si se realizó	
Valor de la Carga Viral al Momento del Diagnóstico: 17700	
Riesgo Cardíaco Vascular (RCV): 2.85 con parámetros de Noviembre del 2023	
Tasa de Filtración: 102.93 ml/min con parámetros de Noviembre del 2023	
Fecha de Inicio de la Terapia Antirretroviral TAR: 15-jul-2019	
Medicamento / Con el que Inicio TAR: EFAVIRENZ+EMTRICITINA+TENOFOVIR 600MG+200MG+300MG	
Conteo de Linfocitos T CD4 al Momento de Inicio de la TAR: No se tiene	
Valor del Conteo de Linfocitos T CD4 al Inicio de la TAR: 0	
Carga Viral al Momento del Inicio de la TAR: No se tiene	
Motivo de Inicio de TAR: Por carga viral	
Confección con el Virus de la Hepatitis C al Iniciar TAR: No se tiene	
Confección con el Virus de la Hepatitis C al Iniciar TAR: No se tiene	
Confección con Tuberculosis Activa al Iniciar TAR: No se tiene	
Tenía Enfermedad Psiquiátrica al Iniciar TAR: No	
Cambios en el Esquema Inicial de TAR: Todavía continúa con el esquema inicial	
Causa del Cambio de Medicamentos con el que Inicio la TAR: No se ha cambiado la TAR de inicio	
Fallas desde el inicio de la TAR: No ha tenido	
Número de fallas desde el inicio de la TAR: 0	

RECIBIR TAR ACTUALMENTE

Fecha de inicio de los medicamentos de la TAR que recibís actualmente: 28-jun-2019

PATOLOGÍA DE ENFERMOS

Enfermedades bacterianas múltiples o recurrentes?: NO

ENFERMEDADES INFECTOINMUNOLÓGICAS

Infecciones bacterianas, víricas o fúngicas?: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Cáncer de óvulos primarios: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Citomegalovirus de cualquier órgano excepto hígado, bazo, o ganglios linfáticos: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Retinitis por citomegalovirus (con perdida de la visión): NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Herpes simple con díceras mucocutáneas de más de un mes de duración o causando bronquitis, neumonitis o esofagitis: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Diarrea por isopora bella o cryptosporidium de más de un mes de duración: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Histoplasmosis diseminada ó extrapulmonar: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Cáncer de óvulos primarios: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Coccidioidomicosis diseminada o extrapulmonar: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Citomegalovirus de cualquier órgano excepto hígado, bazo, o ganglios linfáticos: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Retinitis por citomegalovirus (con perdida de la visión): NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Herpes simple con díceras mucocutáneas de más de un mes de duración: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Diarrea por isopora bella o cryptosporidium de más de un mes de duración: NO

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS

Histoplasmosis diseminada ó extrapulmonar: NO

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS



CDI S.A.S.

Nit: 804002599

HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE CCC 60411205

Documentos: CC 60411205	Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978	Edad: 45 Años	Sexo: Mujer	Pertenencia Étnica: Otros
Estado Civil: Casado (a)	Ocupación: Independiente			Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202		Lugar de Residencia	CUCUTA - NORTE DE SANTANDER	
Nº. Ingreso: 97661	Teléfono: 3014455298			

NORIS DEL CARMEN SANJUAN LOPEZ

Documento: CC 60411205	Fecha Nacimiento: Jul. 11 1978	Edad: 45 Años	Sexo: Mujer	Pertenencia Étnica: Otros
Estado Civil: Casado (a)	Ocupación: Independiente			Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales
Dirección: CRA 11 CL 30 APTO 202		Lugar de Residencia	CUCUTA - NORTE DE SANTANDER	
Nº. Ingreso: 97661	Teléfono: 3014455298			

Linfoma de Burkitt, linfomabástico, o primario del sistema nervioso central: NO

Neumonitis por pneumocistis jirovecii: NO

Neumonitis recurrente: NO

Septicemia por salmonella recurrente: NO

Infección diseminada o extrapulmonar por micobacterium avium, kansasi y otras especies de micobacterias: NO

Criptococosis extrapulmonar: NO

Sarcoma de Kaposi: NO

Síndrome de desgaste asociado al VIH: NO

Leucocitocitopenia multifocal progresiva o encefalopatía: NO

Toxoplasmosis cerebral: NO

Demenzia asociada al VIH: NO

Neumonitis intersticial linfoides: NO

Estadio Clínico Actual: Estadio 2

Neuropatía Periférica: No

Lipoatrofia o lipodistrofa: No

Coinfección con Hepatitis C Crónica: No

Coinfección Con Tuberculosis Activa En Los Últimos 12 Meses: No

Tipo de Tuberculosis Activa que Presenta o Presentó: No presenta o presenta TB activa

Tratamiento Para Tuberculosis Activa en Personas con Confliccion: No presenta o presenta TB activa

Condición de Egreso del Tratamiento Antituberculoso: No presenta o presenta TB activa

Cirrosis Hepática: No

Enfermedad Renal Crónica por VIH: No

Enfermedad Coronaria: No

Neoplasia no relacionada con Sida: No

Discapacidad Funcional: Si

Fecha del Ultimo Conteo de Linfocitos T CD4: 17-nov-2023

Conteo del Ultimo Conteo de Linfocitos T CD4: 7/8

Fecha de la Ultima Carga Viral: 17-nov-2023

Carga Viral para VPH Anogenital Hombre: Si se realizó y fue negativo.

Conteo de Linfocitos T CD4: 17-nov-2023

Valor de la Ultima Carga Viral para VHT: 20

Novedades / INDICATABLES

% DE ADHERENCIA: 90

Fecha de la última Genotipificación realizada: 6-sep-2022

¿Paciente presenta carga viral indetectable por un período igual o superior a 6 meses?: No

Fecha de ingreso al programa con CD4: 17-sep-2021

* Valor de la Ultima Carga Viral para VHT: 20

Suministro de Condones en los Últimos 3 Meses: Si

Método de Planificación Familiar Diferente a Condón : No planifica

Tamizaje para Sífilis : Si se realizó y fue negativo.

Tratamiento para Sífilis : No se realizó porque no se realizó la prueba

Tamizaje para VPH Anogenital Hombre - Mujer : Si se realizó y fue negativo.

Tamizaje para Hepatitis B : Si se realizó y fue negativo.

Tamizaje para Hepatitis C : Si se realizó y fue negativo.

Tamizaje Clínico para Tuberculosis activa: Se realizó tamizaje clínico para TB en la última consulta y fue negativo (ausencia de los 4 síntomas)

CENTRO DE ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CDI S.A.S

Calle 5 No 0-30, CUCUTA

Código: 54001015601

Teléfono: 6075956660

Dirección: Calle 5 No 0-30, CUCUTA

Teléfono: 6075956660



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	60411205
NOMBRES	NORIS DEL CARMEN
APELLIDOS	SANJUAN LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 09:55:11 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874019553900000410

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NORIS DELCARMEN

Apellidos: SANJUAN LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60411205

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-2000
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-AGO-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2500150-01302544-M-1004914264-20220610 0079735302A 1 8504917211