



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	Cacota
Código Divipola del municipio	54125
Nombre de la entidad que emite la autorización	Coordinación de salud pública- alcaldía municipal
Fecha de solicitud de la autorización	11/12/2024
Fecha de expedición de la autorización	11/12/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	DAVID SANTIAGO LOPEZ CAÑAS
Tipo de Documento Identidad	R.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Otro. <input type="checkbox"/>
Número de Documento de Identidad	1.094.266.269
Edad	14 años
Genero	Masculino
Dirección	Vereda curpaga
Teléfono fijo	3186341493
No. de Celular (2 números si es posible)	3186341493
Municipio de residencia	Cacota
Correo Electrónico	No aplica
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: <input type="checkbox"/> No Aplica: <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre Completo del Representante	N/A
Parentesco de la PCD	N/A
Tipo de Documento Identidad	N/A
Número de Documento de Identidad	N/A
Teléfono fijo y/o No. de celular	N/A

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)	647569
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	Q750 – Craneosinostosis Z890 – Ausencia adquirida de dedos, (incluido el pulgar), unilateral
Fuente de Recursos de la autorización	<input checked="" type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 619 de 2024 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input checked="" type="checkbox"/> Empresa Privada <input checked="" type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input checked="" 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 las 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 21 A # 0B-75 El Rosal por Barrio Blanco
Teléfono: 316 2521846 Para Citas
Email: fservicioclienteipsprogresando@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: 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: _____
Otro: _____

DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN

Nombre del funcionario que emite la autorización

Angelica María Gauta Ferrer

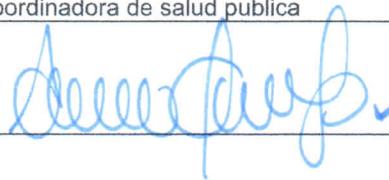
Cedula del funcionario

1004926619

Cargo del funcionario que emite la autorización

Coordinadora de salud publica

Firma del funcionario que emite la autorización





NEUROCOOP REHABILITACIÓN FÍSICA Y MÉDICA INTEGRAL S.A.S
NIT - 900301770-1

Calle 9 #11-36 URBANIZACION LA RÓMERO - 5950666 - Pamplona - Colombia

Fecha impresión: 02/11/

Orden N°: 5310



Orden Imagenología Código: 326 Fecha y hora: 02/11/2023 15:06

Apellidos:	LOPEZ CAÑAS	Nombres:	DAVID SANTIAGO
Tipo Identificación:	TI	Número documento:	1094266269
Fecha de Nacimiento:	11/03/2009	Edad:	14 Años/7 Meses/22 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	Jubilado, desempleado, ama de casa estudió dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	VEREDA CURPUGA	Teléfono:	3186341493
Nombre del Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE	Convenio:	CCF050-044-2023 CCF050-044-2023 NC P Comfaoriente Subsidiado 2023
Fecha registro :	02/11/2023 15:06	Fecha atención:	02/11/2023 15:06

Vigencia: 02/11/2023 - 02/12/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de Ingreso: Consulta externa

Autorización: 647569.

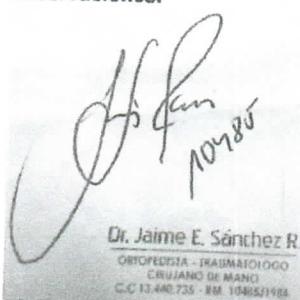
Diagnósticos**Principal Ingreso:** S531 - LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA **Tipo principal:** Confirmado nuevo,**Relacionado 1 Ingreso:** Q750 - CRANEOSINOSTOSIS,**Relacionado 2 Ingreso:** Z890 - AUSENCIA ADQUIRIDA DE DEDO(S), [INCLUIDO EL PULGAR], UNILATERAL,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo
1	873210 - RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1			Autorizado	Programad	Extr

Comentario: RX DE SU MANO IZQ AP Y LATERAL

Posfechado: No

Observaciones:

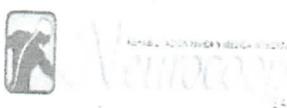


JAIME ENRIQUE SANCHEZ RAMON

CC 13440735

Nº de registro: 57214

ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA

NEUROCOOP REHABILITACIÓN FÍSICA Y MÉDICA INTEGRAL S.A.S
NIT - 900301770-1Fecha impresión: 02/11/2023 15:00
Copi

Calle 9 #11-36 URBANIZACION LA ROMERO - 5950666 - Pamplona - Colombia

Orden N°: 31250



Orden Consulta Código: 382 Fecha y hora: 02/11/2023 15:06

Apellidos:	LOPEZ CAÑAS	Nombres:	DAVID SANTIAGO
Tipo Identificación:	TI	Número documento:	1094266269
Fecha de Nacimiento:	11/03/2009	Edad:	14 Años/7 Meses/22 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	VEREDA CURPUGA	Teléfono:	3186341493
Nombre del Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE	Convenio:	CCF050-044-2023 CCF050-044-2023 NC Pamplona - Comfaoriente Subsidiado 2023
Fecha registro :	02/11/2023 15:06	Fecha atención:	02/11/2023 15:06

Vigencia: 02/11/2023 - 02/12/2023

Tipo de usuario: Subsidiado

Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: S531 - LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA Tipo principal: Confirmado nuevo,

Relacionado 1 Ingreso: Q750 - CRANEOSINOSTISIS,

Relacionado 2 Ingreso: Z890 - AUSENCIA ADQUIRIDA DE DEDO(S), [INCLUIDO EL PULGAR], UNILATERAL,

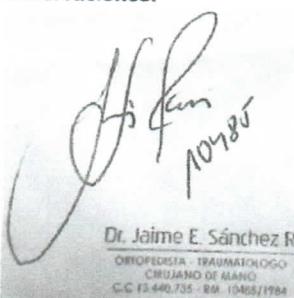
#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890381 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1			Autorizado	Programad	Externo a

Especialidad solicitada: MEDICINA ESPECIALIZADA

Comentario: SE SOLICITA INTERCONSULTA EN CIRUGIA DE MANO Y MUSCULO SUPERIOR SERVICIO DE ENFERMEDADES CONGENITAS EN UN CUARTO NIVEL DE COMPLEJIDAD

Posfechado: No

Observaciones:



JAIME ENRIQUE SANCHEZ RAMON

CC 13440735

Nº de registro: 57214

ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA

AGENESIA DEL PULGAR IZQUIERDO
Gastrointestinal: NORMAL
Cardiovascular: NORMAL
Neurologico: NORMAL
Endocrinologico: NORMAL
Esfera Psicologica: NORMAL

REPORTE DE ESTUDIOS CLINICOS

Resultados Laboratorio Clínico: NO

Resultados de Imágenes Diagnósticas: RX LUXACION DE SU COOD CON DEFORMACION DE CAARILLAS ARTICULARES

Resultados Neurofisiologicos: NO PRESENTA

Resultados de Neuropsicología: NO PRESENTA

Resultado Otros Estudios: NO PRESENTA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: S531 - LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA

Tipo principal: Confirmado nuevo, **Relacionado 1 Ingreso:** Q750 - CRANEOSESINOSTOSIS

Relacionado 2 Ingreso: Z890 - AUSENCIA ADQUIRIDA DE DEDO(S), [INCLUIDO EL PULGAR], UNILATERAL

PRONOSTICO Y PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: SE SOLICITA INTERCONSULTA EN CIRUGIA DE MANO Y MIMBRO SUPERIOR SERVICIO DE ENFERMEDADES CONGENITAS EN UN CUARTO NIVEL DE COMPLEJIDAD

Pronóstico Funcional: NO APPLICA

Secuelas: NINGUNA

Recomendaciones: VER HISTORIA CLÍNICA

ORDEN DE CONSULTA:

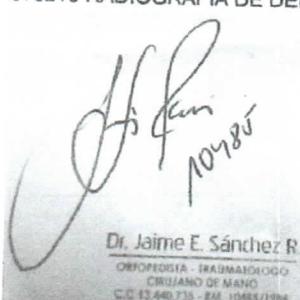
02/11/2023 15:06 - ORDEN CONSULTA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA - JAIME ENRIQUE SANCHEZ	Cantidad
RAMON	

890381 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y		1
TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA		

ORDEN DE IMAGINOGRAFIA:

02/11/2023 15:06 - ORDEN IMAGENOLOGIA - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA - JAIME ENRIQUE	Cantidad
SANCHEZ RAMON	

873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1
-------------------------------------	---



JAIME ENRIQUE SANCHEZ RAMON

CC 13440735

Nº de registro: 57214

ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA



Calle 9 #11-36 URBANIZACION LA ROMERO - 5950666 - Pamplona - Colombia

HISTORIA CLINICA ORTOPEDIA

890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	LOPEZ CAÑAS	Nombres:	DAVID SANTIAGO
Tipo Identificación:	TI	Número documento:	1094266269
Fecha de Nacimiento:	11/03/2009	Edad:	14 Años/7 Meses/22 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	VEREDA CURPUGA	Teléfono:	3186341493
Nombre del Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE	Convenio:	CCF050-044-2023 NC Pamplona - Comfaoriente Subsidiado 2023
Fecha registro :	02/11/2023 15:00	Fecha atención:	02/11/2023 15:00

RIPS CONSULTA Número de autorización: 3033644 Causa externa: Otra

Ambito de atención: Ambulatorio

Finalidad de la consulta: Detección de alteración del desarrollo joven

CONSULTA

Motivo de consulta: PACIENTE DE 13 AÑOS CON SECUELAS CONGENITAS EN SU MIMBRO SUPERIOR IZQ , LUXACION DEL CODIGO IZQ , SINOSTOS RADIO CUBITAL Y AGENESIA DEL PULGAR IZQUIERDO

Historia Enfermedad Actual: DOLOR Y LIMITACION CON PERDIDA DE SU FUERZA EN CODIGO IZQ Y MANO

ANTECEDENTES

Antecedentes Personales y Patologicos: NO REFIERE

Antecedentes Familiares: NO REFIERE

Antecedentes Quirurgicos: NO REFIERE

Antecedentes de Hospitalizaciones: NO REFIERE

Antecedentes de Inmunizaciones: NO REFIERE

Antecedentes Laborales: NO REFIERE

Alergias: NO

Antecedentes Toxicos: Ninguno

Observación Antecedentes Toxicos: NO REFIERE

¿Es Víctima de Maltrato?: No

Víctima de Maltrato:

¿Es Víctima de Violencia Sexual?: No

Víctima Violencia Sexual:

Antecedentes Farmacológicos: NO REFIERE

Otros Antecedentes: NO REFIERE

SIGNOS VITALES

Peso: 53,00 Kilogramos

Talla: 164,00 Centimetros

I.M.C.: 19,71

TAS (mmHg):: 120

TAD (mmHg):: 90

PAM: 105

FC (xm):: 80

FR (xm):: Temperatura:: 31,0

SaO2 %:

EXAMEN FISICO

REVISION REGIONAL

Cabeza: NORMAL

Cuello: NORMAL

Torax: NORMAL

Abdomen: NORMAL

Extremidades: NORMAL

Espalda: NORMAL

Piel y Faneras: NORMAL

REVISION POR SISTEMA

Respiratorio: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Muscular y Ósteoarticular: SECUELAS CONGENITAS EN SU MIMBRO SUPERIOR IZQ , LUXACION DEL CODIGO IZQ , SINOSTOSIS RADIO

y ÓSTEAS EN EL CODO IZQ , SINOSTOSIS RADIO



