

CC 1092357814 CLAUDIA MILENA GUZMAN BERMUDEZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)_

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: G931-F840-Q560-H540-H409 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1283564

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.357.814**
GUZMAN BERMUDEZ

APELLIDOS
CLAUDIA MILENA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1994**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO


08-MAY-2013 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00464172-F-1092357814-20130904 0034723353A 1 40415841

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Guzman</u>	2do. Apellido <u>Bermudez</u>	Nombres <u>Claudia Milena</u>	DOCUMENTO: <u>cc 109235781</u>
Edad: <u>28</u>	Estado Civil: <u>Soltera</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <u>Cra 7 N°20-48 B. la Palmita U/Rio</u>		Teléfono: <u>316/3420388</u>	

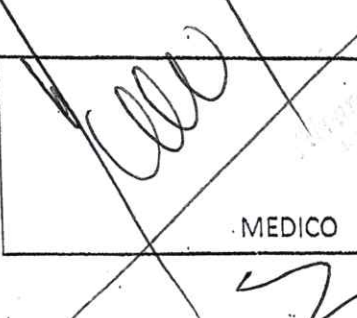
FECHA: AÑO: 2023 MES: 11 DIA: 08

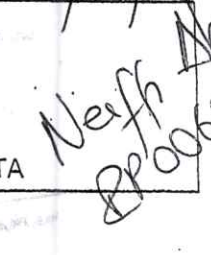
DIAGNÓSTICO: Lesion Cerebral I931 / Autismo F840

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hermofroditismo Q560
Ceguera Bilateral H540

Paciente quien al nacer presentó trastorno Neurológico motor, sensorial, Visual, Lenguaje Severo. Lesion Cerebral, adyunto presenta trastorno endocrino (Hermofroditismo). Se le han Realizado múltiples cirugías. A la Valoración presenta Retardo Mental Moderado, posturas deformantes en flexion, trastorno de la conducta y el comportamiento, Retarda, conducta Autista, pies avertidos genu varo, trastorno de la estabilidad y la Coordinación. Requiere Acompañamiento permanente Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor, sensorial, Visual, Lenguaje)


MEDICO


FISIOTERAPEUTA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 22/12/2020

INGRESO : 438945

GUZMAN BERMUDEZ CLAUDIA MILENA
CC - 1092357814

Edad : 26A 3M 17D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/09/1994

Teléfono : 3163420388

Dirección : CARRE 7 20 48 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: TELECONSULTA

MOTIVO CONSULTA: PARA TRATAMIENTO DE GLAUCOMA CONGENITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON RETRASO MENTAL , EL CUAL SOLICITA MEDICAMENTOS PARA GLAUCOMA CONGENITOS , EL TIMOLOL GOTAS

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NO
 TRANSFUSIONALES: NO
 TRAUMÁTICOS: NO
 PATÓLOGICOS: PARALISIS CEREBREAL ?

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg	Temperatura : 0 °C	Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg
Talla : 0 cm	Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg
I.M.C. : 0 kg/m2	Frecuencia Cardíaca : 0 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Anormal). GLAUCOMA OJO DERECHO, NO VISION OJO IZQUIERDO

Sistema Nervioso (Anormal). PARALISIS CEREBRAL

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal).
 ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO -
 ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

TIMOLOL MALEATO SOLUCION OFTÁLMICA 5 MG / ML (0.5%) (Cantidad: 2)

APLICAR 2 GOTAS EN OJO CADA DIA POR 2 MESES

LORATADINA 10MG TABLETA (Cantidad: 15) 1 UND CADA 24 HORAS POR 15 DIAS VÍA ORAL

CROTAMITON 10% LOCION FRASCO X 60 ML (Cantidad: 1)-1 UN

APLICAR 2 VECES AL DIA

DIAGNÓSTICO :

H409 - GLAUCOMA NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

TIMOLOL GOTAS Se atiende paciente vía telefónica, se le dan recomendaciones de dieta saludable, ejercicios, se le insiste en uso de tapa bocas, en el aislamiento preventivo, lavado de manos, para evitar contagio de covid 19.

CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
 C.C. 88208848
 MEDICINA GENERAL



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	1092357814
NOMBRES	CLAUDIA MILENA
APELLIDOS	GUZMAN BERMUDEZ
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:

09/06/2024
15:25:44

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:

06/09/2024

Ficha:

54874351556500001876

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA MILENA

Apellidos: GUZMAN BERMUDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092357814

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/06/2021

Última actualización ciudadano:

04/06/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.052.649**

BERMUDEZ MEJIA

APELLIDOS

RITA EVELIA

NOMBRES

Rita Evelia Bermudez Mejia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1958**

CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH.

F
SEXO

07-DIC-1977 CAPITANEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INCOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00190719-F-0028052649-20081123 0006721732A 1 75900009386