
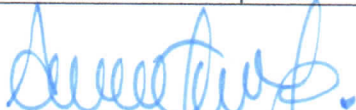
 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>AUTORIZACION PARA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander <small>Instituto Departamental de Salud</small></p>
--	--	--

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	VICTOR JULIO GAUTA
Tipo de Documento Identidad	R.C. _____ T.I. _____ C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otro. _____
Número de Documento de Identidad	5.418.518
Edad	56 años
Genero	Masculino
Dirección	Barrio el calvario
Teléfono fijo	3213540088
No. de Celular (2 números si es posible)	3213429031
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: _____ 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)	1391264
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	Z970 – Presencia de ojo artificial
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 619 de 2024 <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 las personas. Cuando aplique.	Si _____ No Aplica _____ 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: <u> X </u> 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	



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 26/03/2023 10:54

INGRESO : 95328

GAUTA VICTOR JULIO

CC - 5418518

Edad : 56 Años 9 Meses 4 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 22/06/1966

Teléfono : 3213540088

Dirección : BARRIO EL CALVARIO

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

CAUSA EXTERNA: 15 - 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 07 - 07 - Detección de Alteraciones del Adulto

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: "PARA LA HISTORIA DE DISCAPACIDAD"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRAUMA OCULAR PORTADOR DE PRÓTESIS ACTUALEMENTE. REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMÁTICO.

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO APLICA

QUIRÚRGICOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: PROTESIS OCULAR IZQUIERDA

HOSPITALIZACIONES: TRAUMA OCULAR

PATOLÓGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: FUMADOR

REVISIÓN POR SISTEMAS :

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

SIGNOS VITALES

Peso : 70 kg

Temperatura : 36.1 °C

Presión Arterial Sistólica: 125 mmHg

Talla : 170 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 78 mmHg

I.M.C. : 24.22 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 78 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRAUMA OCULAR PORTADOR DE PRÓTESIS ACTUALEMENTE. REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMÁTICO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

DIAGNÓSTICO :

Z970 - PRESENCIA DE OJO ARTIFICIAL - (Impresión Diagnóstica)

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 26/03/2022 10:54

INGRESO : 95328

GAUTA VICTOR JULIO

CC - 5418518

Edad : 56 Años 9 Meses 4 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 22/06/1966

Teléfono : 3213540088

Dirección : BARRIO EL CALVARIO

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

Maria Alejandra Torres C.
C.C. 1151955170

TORRES CAMPO MARIA ALEJANDRA
C.C. 1151955170
MEDICINA GENERAL

Tel: 323 2026 216
B. Calvario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

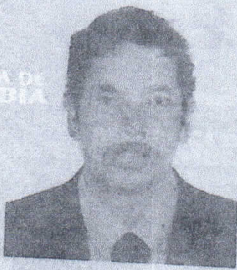
NÚMERO **5.418.518**

GAUTA

APellidos **VICTOR JULIO**

NOMBRES *Victor Julio Gauta*

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1966**

CACOTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-MAR-1988 CACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2501600-00212344-M-0005418518-20100202 0020566900A 2 27242025