

## 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: G802



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 887703

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.345.080**

MANRIQUE PEÑALOZA

APellidos **ANDERSSON FABIAN**

NOMBRES **ANDERSSON MANRIQUE**

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1989**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO


**07-ABR-2008 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ADRIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2510000-00079784-M-1092345080-20080926 0003776370A 1 26230435

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Narrique	Penalosa	Anderson Fabian	1092345080
Edad: 31	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: Tecnólogo	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 14 N: 6-98 B. Gramalote U/Rio		Teléfono: 322/7264474	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 03 DIA: 14

314 350 3073

DIAGNÓSTICO: Hemiparesia Derecha

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien durante la gestación la madre recibió caída desde su propia altura, al nacer presentó Hemiparesia Derecha.
A la Valoración presenta Retardo del Aprendizaje.
Presenta Patrou Sinérgico Anormal flexor en Miembro Superior con mano en garra y Espasticidad. Adjuv.
to presenta patrou sinérgico anormal en miembro inferior, con marcha en Stepagge; Alteración de la Coordinación y el Equilibrio.
Semidependiente del Cuidado Cotidiano, Agarre, Pinza y Motricidad fina.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motor Sensorial)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alfonso Enrique Parra  
Medico General  
CC. 13. 274. 1548  
R.M. 274. 1548

FISIOTERAPEUTA.

Neiff Bonl  
24006390





ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN  
CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo
PROCEDENCIA :	COLOMBIANO		
ACOMPÑANTE :	SIN ACOMPÑANTE	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :		TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "TENGO HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO"

PACIENTE MASULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A CONSULTA PARA VALORAICON GENERAL, PACIENTE REIFERE ANTECEDENTE DE HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO.

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABÓLICOS :	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sobrepeso	<input type="checkbox"/> Dislipidemias o Hiperlipidemias
ANTECEDENTES CÁNCER :	<input type="checkbox"/> Próstata		
	<input type="checkbox"/> Estomago	<input type="checkbox"/> Colo Rectal	
ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :	<input type="checkbox"/> Demencia	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Esquizofrenia
	<input type="checkbox"/> Consumo Alcohol	<input type="checkbox"/> Sustancias Psicoactiva	<input type="checkbox"/> Transtorno Afectivo Bipolar
ANTECEDENTES PULMONARES :	<input type="checkbox"/> EPOC	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
ANTECEDENTES SENSORIAL :	<input type="checkbox"/> Defecto Refractivos	<input type="checkbox"/> Glaucoma	<input type="checkbox"/> Estrabismo
ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :	<input type="checkbox"/> Cerebrovascular	<input type="checkbox"/> Hipertensión	<input type="checkbox"/> Infartos
DISCAPACIDAD :	<input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Coognitiva
	<input type="checkbox"/> Otra	Cual : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Psiquica
OTROS :	<input type="checkbox"/> Enfermedad Ginecológica	<input type="checkbox"/> Alergias	<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad Musculo-Esquelético
	<input type="checkbox"/> Enfermedad Urológica	<input type="checkbox"/> Accidentes Laborales	<input type="checkbox"/> Enfermedad Neurológica

Hospitalización :	Quirúrgicos :
NIEGA	HERNIA INGUINAL // HERNIA UMBILICAL
Transfusionales :	Traumáticos :
NIEGA	NIEGA
Farmacológico :	Gineco Obstetrico :
NIEGA	
OBSERVACIONES :	

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

## MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

## PRÁCTICAS Y HÁBITOS

Actividad Física : ☐ SI ☒ No

Frecuencia :

Horas de sueño al día : 8

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral día : 3

Lavado de manos : ☐ SI ☐ No

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DIARIO

Hábito intestinal

DIARIO

Hábito urinario

3-4 VECES AL DÍA

Medidas de fotoprotección :

NO

Autoexamen de testículo :

SI

Autoexamen de seno :

--

Actividades realizadas en el tiempo libre :

DESCANSAR

Prevención de accidentes :

NO

Exposición a violencias :

NO

Actividades para manejo de estrés :

NO

Exposición a factores de riesgo  
derivados del trabajo :☐ Físicos  
☐ Ergonómicos☐ Químicos  
☐ Mecánicos

Antecedentes toxicológicos :

☐ Alcohol  
☐ Tabaco☐ SPA  
☐ Fumador☐ Esquizofrenia  
☐ Psicosociales☐ Ambientales☐ Exposición al humo de leña o carbón  
☐ Ex Fumador

Número de cigarrillos diarios :

0

No. Paquetes / año : 0

Número de años :

0

## HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

## CONSUMOS Y HÁBITOS

☒ Grasas saturadas  
☒ Verduras☒ Sodio  
☒ Calcio☒ Azúcar  
☒ Hierro☒ Fibra  
☐ Otros☒ Frutas

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

## DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

## DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de genero

HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) :

15

Dificultades durante relaciones sexuales :

☐ Excitación☐ Lubricación

Número de compañeros sexuales :

5

☐ Orgasmo☐ Erección

Métodos de anticoncepción :

Preservativo5

☐ Eyaculación☐ Dolor☐ Otro

Dificultades durante relaciones sexuales :

☐ Autonomía☐ Maternidad planeada☐ IVE☐ Paternidad planeada

OBSERVACIONES :



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

ADECUADO

Pensamiento :

ADECUADO

Estado de ánimo :

ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales : ☒ Normativo ☐ No Normativos

ADECUADO

Comportamiento :

ADECUADO

Afecto :

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADO

Funcionamiento motor :

ADECUADO

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 67  
Talla (cms): 170  
IMC (kg/m2): 23.18  
Muñeca (cm): 16

Cintura (cm): 93  
Cadera (cm): 100  
ICC: 0.93

Cintura (cm): 36  
Frecuencia Cardíaca: 78  
Frecuencia Respiratoria: 16

Presión Arterial	Sístole	Diástole
Sentado:	126	68
De pie:	126	70
Decúbito:	126	66

Examen por Zonas

Craneo (Normal). NORMOCÉFALO SIN ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. NO SE PALPAN MASAS NI

Ojos (Normal). MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

Oídos (Normal). NO DOLOR ALA MOVILIZACION DE PABELLON AURICULAR, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HÚMEDA,

Tórax (Normal). NORMOEXPANSIBLE. NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN DEFORMIDADES EN REJA COSTAL.

Abdomen (Normal). BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS

Osteoarticular (Normal). HEMIPARESIA DERECHA, PRESENTA LIMITACION PARA MOVILIDAD Y FUERZA DE MANO DERECHA.

Nariz (Normal). 34tCuello (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m2)

Parámetros

IMC (kg/m2): 23.18

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Dias

Sexo : Masculino

Puntos de Corte

- ☐ > = 40  
☐ >=35 a <40  
☐ >=30 a <35  
☐ >=25 a <30  
☒ >= 18.5 a < 25  
☐ < 18.5

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad Grado III  
☐ Obesidad Grado II  
☐ Obesidad Grado I  
☐ Sobrepeso  
☒ Normal  
☐ Delgadez



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN  
CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Talla para la Edad (T/E)

Parámetros

Puntos de Corte

Cintura 93

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Dias

Sexo : Masculino

☒ >= 80

Clasificación Antropométrica

☒ Obesidad Abdominal

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Deoclusión : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Habla : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Fonación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Socialización : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Afecto v Autoestima : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Maxilar v Mandíbula : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Labios v Comisura Labiales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Paladar Duro v Blando : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Articulación Temporomandibular (ATM) : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Habla (No Evalua).

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☐ No

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.

☐ Nunca ☐ Casi nunca ☐ Algunas veces ☐ Casi siempre ☒ Siempre

Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.

☐ Nunca ☐ Casi nunca ☐ Algunas veces ☐ Casi siempre ☒ Siempre

Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.

☐ Nunca ☐ Casi nunca ☐ Algunas veces ☐ Casi siempre ☒ Siempre

Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.

☐ Nunca ☐ Casi nunca ☐ Algunas veces ☐ Casi siempre ☒ Siempre

Me satisface como compartimos en mi familia:

a) El tiempo de estar juntos

b) Los espacios en casa

c) El dinero

☐ Nunca ☐ Casi nunca ☐ Algunas veces ☐ Casi siempre ☒ Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Otoscoopia : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Funciones de la articulación. voz. habla v desempeño comunicativo : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ Si ☒ No

¿Cree usted que escucha bien? : ☒ Si ☐ No

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Valoración Agudeza Visual : ☒ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones

OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Aspecto Nutricional ☐ EPOC ☐ Diabetes ☐ Enfermedad Cardíaca  
☐ Enfermedad Cerebrovascular ☐ OtraIdentificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Funcionalidad Sexual ☐ Orientación Sexual ☐ Deseo  
☐ Excitación ☐ Lubricación ☐ Orgasmo  
☐ Satisfacción ☐ Erección ☐ Evacuación  
☐ Dolor  
☐ EyacuaciónObservación : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? ☐ Si ☐ No

## RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Concepto Profesional : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Impresión Diagnóstica


Diagnóstico Relacionado 1 : G802 HEMIPLEJIA INFANTIL

Diagnóstico Relacionado 2 : \_\_\_\_\_

Diagnóstico Relacionado 3 : \_\_\_\_\_

Diagnóstico Médico :

PACIENTE MASULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A CONSULTA PARA VALORAICON GENERAL, PACIENTE REIFERE ANTECEDENTE DE HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO. AL MOEMENTO DE LA VALORAICON EVIDENICO PAICENTE EN ACEPTABLES CONDIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO EVIDENCIO HEMIPARESIA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIZACION DE MANO DEREHCA. SOLCIITO LABORATORISO DE CONTROL ACORDE A FACTORES DE RIESGO, EXPLICO CONDUCTA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR

  
RODRIGUEZ DIAZ MARYURI DANIELA  
C.C. 1004803781  
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	1092345080
NOMBRES	ANDERSSON FABIAN
APELLIDOS	MANRIQUE PEÑALOZA
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	01/07/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/21/2024 10:22:34	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