

TI 1097191702 VALENTINA QUINTERO SALAZAR

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: F841 - R620 INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1062520

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.097.191.702**

QUINTERO SALAZAR

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-2009**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-JUN-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

25-JUL-2016 OCAÑA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**
G S RH SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-2506100-01256380-F-1097191702-20210921 0075642928A 1 9917021787



COMFAORIENTE IPS

CONSULTA MÉDICA

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:33

INGRESO : 199421

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/06/2009

Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 1 5 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: SE VERIFICA IDENTIDAD DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ALERTA

MOTIVO CONSULTA: ATENCION MEDICA DOMICILIARIA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD, VALORADA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR DEL INSTITUTO LA ESPERANZA, CON ANTECEDENTE DE RETRASO COGNITIVO, AUTISMO, FALLAS EN LA CONDUCTA Y LENGUAJE E HIPOTIROIDISMO. NIEGAN INGRESOS A URGENCIAS, NIEGAN SINTOMATOLOGIA ACTUAL. FUE VALORADA POR NEUROPEDIATRIA TELECONSULTA (NO PRESENTA HISTORIA CLINICA), REFIERE TIENE PENDIENTE EEG PARA CITA CONTROL. PENDIENTES RESULTADOS PARA CLINICOS ENDOCRINOLOGIA, REFIERE YA TOMARON LOS LABORATORIOS.

PARACLINICOS : PENDIENTES RESULTADOS

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: FUR: SEPTIEMBRE 2022

QUIRÚRGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: DESCONOCIDOS

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: DESCONOCIDOS

PATÓLOGICOS: RETARDO COGNITIVO

EPILEPSIA SINTOMATICA

AUTISMO

HIPOTIROIDISMO

INCONTINENCIA URINARIA

TOXICÓLOGICOS: DESCONOCIDOS

FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 25 MCG DIA

ACIDO VALPROICO 7 CC CADA NOCHE

Otros Antecedentes Familiares : NO REFIERE

REVISION 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 : 41 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 90 mmHg

Talla : 135 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 22.5 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 90 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Genitourinario (Anormal). USA PAÑAL DESECHABLE, INCONTINENCIA MIXTA

Músculo - Esquelético (Anormal). HIPERTONIA MUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

Neurología - Esfera mental (Anormal). ALERTA, NO SE COMUNICA VERBALMENTE

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).
CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA (Cantidad: 7)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL (Cantidad: 5)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA (Cantidad: 5)

ACETAMINOFEN 500MG (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 8 HORAS POR DOLOR O FIEBRE

NISTATINA 100.000 U.I. / G CREMA (Cantidad: 2) 2 TUB AL MES, APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL

CLOTIMAZOL 1% CREM TOP (Cantidad: 2) 2 TUB AL MES, APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL

ACIDO VALPROICO 5G/100ML JBE FCO*120ML (Cantidad: 2)) DAR 7 CC CADA 24 HORAS POR 30 DIAS (2 FCO AL MES)

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS EN AYUNAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) RISPERIDONA SOLUCION 1MG/ML (FCO 60 ML) // 0,5 CC CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

TIAMINA 300MG TAB (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG (Cantidad: 1) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

N-ACETILCISTENIA 200MG SOBRES (Cantidad: 20) 1 SOBRES CADA 12 HORAS SOLO EN CASO DE SECRECIONES RESPIRATORIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL (Cantidad: 1)

140



COMFAORIENTE IPS

CONSULTA MÉDICA

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:33

INGRESO : 199421

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/06/2009

Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 1 5 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

DIAGNÓSTICO :

F841-AUTISMO ATÍPICO

R620-RETARDO EN DESARROLLO

E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO MEDICO :

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. TRANQUILA, COLABORA CON EXAMEN FISICO, NO ALTERACION DEL PATRON DE SUEÑO. TOLERA VIA ORAL. SE FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL PARA PATOLOGIA DE BASE. SE ORDENA CONSULTA POR ODONTOLOGIA. VIGENTE DE ABRIL 2024 MIPRES PARA PAÑAL DESECHABLE TALLA M PARA CAMBIO CADA 8 HORAS POR 90 DIAS. CONTINUA EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA ***SE REALIZA AJUSTE EN LAS TERAPIAS, (SE EVIDENCIA SEGÚN HISTORIAL CLINICO QUE EL PACIENTE TIENE MANEJO INTEGRAL DE TERAPIAS DE LARGA DATA QUE POR CONDICION NEUROLOGICA NO SE REFLEJA CLINICAMENTE UNA RECUPERACIÓN FUNCIONAL TOTAL, LO QUE SE EVIDENCIA ES UNA ADHERENCIA POSITIVA QUE HACE QUE EL PACIENTE NO TENGA RETROCESO NI COMPLICACIONES DE SUS PATOLOGIAS DE BASE, POR LO ANTERIOR EXPUESTO ES IMPORTANTE INDICAR SOLO TERAPIAS DE MANTENIMIENTO *** CONTINUAR CON MANEJO INDICADO POR ESPECIALIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACION ADECUADA PARA LA EDAD, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS. ENTIENDE Y ACEPTA

Kharen Alessandra Verjé S.
Médica
Unidad de los Andes
Méd. ALEXA KHAREN ALESSANDRA
C.C. 1033796581
MEDICINA GENERAL

**COMFAORIENTE IPS**

NIT: 890,500,675,111-1
CALLE 16 1-21 BARRIO LA PLAYA
TEL: 5713817

PLAN DE MANEJO

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:42

QUINTERO SALAZAR VALENTINA
TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D
Sexo : Femenino
Nacimiento : 11/06/2009
Teléfono : 3228378266
Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 1 5 :
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL . //	1	UNO
2	890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL . //	1	UNO

DIAGNÓSTICO: F841 - AUTISMO ATÍPICO
R620 - RETARDO EN DESARROLLO
E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

Kharen Alessandra Vergara
VERGARA KHAREN ALESSANDRA
C.C. 1097191702
C.E. 1097191702 GENERAL

VALIDA POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.090.466.057
BLANCO RODRIGUEZ
APELLIDOS
CLIDY KATHERINE
NOMBRES
Katherine Blanco
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1993
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-AGO-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLINOS VACHA



A-2505400-01081267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405