

**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**

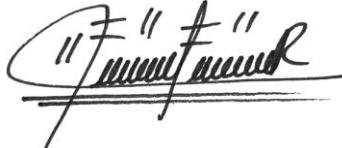
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	26 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	26 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>SANDRA MILENA CONTRERAS</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( ) T.I. ( ) C.C. ( X ) Otro ( )
Número de Documento de Identidad	60.449.283 de Cúcuta
Edad	38 años
Género	Femenino
Dirección	KDX 449 – 1 – 10 Vereda El Palmar
Teléfono fijo	3023314708
No. de Celular (2 números si es posible)	3124317469
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:chana8521@hotmail.com">chana8521@hotmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( X ) No Aplica: ( )
Nombre Completo del Representante	YAIR FERNANDO CONTRERAS
Parentesco de la PCD	Hermano
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	5.532.004 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	6075651122

**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)	<b>1047471</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H903
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <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 la 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	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
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 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
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: <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

## 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: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1047471

CÉDULA DE  
CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUP 60.449.283

CONTRERAS

Nombre:  
SANDRA MILENA

Nacionalidad: COL Edad: 1.50 Sexo: F

Fecha de nacimiento: 21 NOV 1985 O+

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

Lugar y fecha de expedición:

27 NOV 2003, CUCUTA

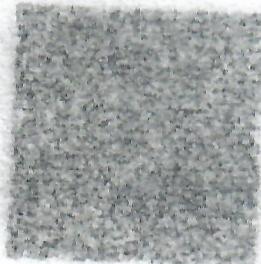


Fecha de expiración:  
12 AGO 2031



20

006708230



ICCOLO00708230025001<<<<<<<  
8511216F3108125COL60449283<<<2  
CONTRERAS<<SANDRA<MILENA<<<<

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Contreras		Sandia Milena Cq	60449283
Edad : 38	Estado Civil : Union libre	Escolaridad: Bachiller	Género: F X M
Dirección: KDX 449-5-10 Vereda Palmeral U/FB		Teléfono: 321/436-7734	

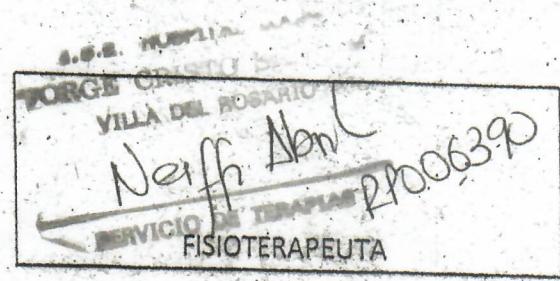
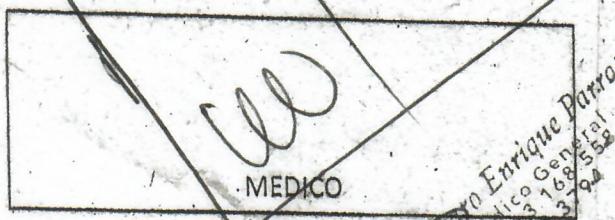
FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 14

DIAGNÓSTICO: Hipoacusia Bilateral Neurosensorial (H903)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que viene hace aprox 8 años. Presenta deterioro auditivo progresivo, se le diagnosticó Hipoacusia Bilateral Neurosensorial moderada. Requiere implante Auditivo Bilateral. A la Valoración presenta alteración de la fijación y el seguimiento Auditivo, Prueba Romberg, Refiere tinnitus, vértigo y desórdenes del Equilibrio. Marcha inestable. Semidependiente. Actividades Básicas Diarias. Trastorno Comunicación.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA SEVERA





San José de Cúcuta, Noviembre 02 2023

NOMBRE: SANDRA MILENA CONTRERAS  
EDAD: 37 AÑOS

H.C: 60.449.283  
ENTIDAD: NUEVA EPS

**MOTIVO DE CONSULTA:** Valoración ORL

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Paciente en control por cuadro de hipoacusia bilateral, años de evolución. Trae reporte de audiología septiembre 2023

**REPORTE DE AUDIOMETRIA:** Hipoacusia neurosensorial modera bilateral.

**LOGOAUDIOMETRIA:** OD: 100% a 70dB OI: 100% a 80db

**AP:** SDI

**EXAMEN ORL:**

**OIDOS:** Otoscopia normal bilateral.

**NARIZ:** Tabique central, cornetes de aspecto y tamaño normal.

**BOCA:** Orofaringe normal.

**I.D.X:** 1- Hipoacusia neurosensorial modera bilateral.

**PLAN:** 1- selección y adaptación de audífono

2- Control ORL 6 meses

Dr. Giovanni Hernández, A.  
Otorrinolaringólogo  
R.M. 859 N.I.D.S. C.C 13245.998

---

Calle 13 N° 1E-74 – Tel. 5833892 – Cel. 312 5228934 - Caobos Cúcuta

## DATOS DEL USUARIO

NOMBRE Sandra Vil. Contreras EDAD 37DOCUMENTO CC NUMERO 60449283 COTIZANTE  BENEFICIARIO TELÉFONO 32143677361 OCUPACIÓN ACTUAL: Alquiler de Casas

## HISTORIA CLÍNICA Y ANTECEDENTES (incluir si hay otra tipo de discapacidad)

Hiposucción Bilateral Progresivo de Origen:  
caídas de eustaquio

Historia de exposición laboral a ruido si no  TIEMPO \_\_\_\_\_ años

USUARIO DE AUDIFONOS	NO	SI	TIEMPO DE USO	MARCA
OIDO DERECHO	✓			
OIDO IZQUIERDO	✗			

DIAGNOSTICO: Hiposucción BilateralCIE 10 H90.3Caducado Bilateral

## EXAMEN AUDIOLÓGICO

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NORMAL	ESTENOSIS	PROCESO INFLAMATORIO	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA	MEMBRANA TIMPÁNICA	NORMAL	PERFORACIÓN	MODIFICACIÓN QUIRÚRGICA
DERECHO	✗				DERECHO	✗		
IZQUIERDO	✗				IZQUIERDO	✗		

AUDIOMETRIA	PROMEDIO TONAL	DISCRIMINACIÓN MÁXIMA %
OD	50 dB	100% a 70dB
OI	55 dB	100% a 80dB

POR HALLAZGOS CLÍNICOS Y AUDIOMÉTRICOS PACIENTE CUMPLE CRITERIOS AUDIOLÓGICOS PARA PRESENTACION A COMITÉ DE AYUDAS AUDITIVAS DE NUEVA EPS, PARA DEFINIR AUTORIZACION DE ADAPTACION DE AUDIFONOS. SE ANEXAN AUDIOMETRIA TONAL Y LOGOAU迪METRIA.

PACIENTE DESEA USAR AUDIFONOS? SI NO Dr. Giovanni Hernández, A.FECHA 12-02-2023 FIRMA ORL Otorrinolaringólogo CIUDAD CUCUTA TELEFONO 3125228734

R.M. 859 Nde. 8 - C.C 13.440.998

LLENAR EN FORMA CLARA Y COMPLETA POR ESPECIALISTA TRATANTE. EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITE EL ESTUDIO DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL COMITÉ NACIONAL DE AYUDAS AUDITIVAS

## PLANTILLA DE DIAGNÓSTICO

**FECHA:** 21/09/2023 14:38**DOCTOR:** MEDICO TRATANTE**REFERENCIA:** Audiometría - Impedanciometría con Reflejos Estapediales - Logoaudiometría -**NOMBRE:** CONTRERAS SANDRA MILENA**DOCUMENTO:** 60449283**EDAD:** 37 años**ENTIDAD:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**CIUDAD:** Cúcuta**TELEFONOS:** 3214367734 - 3023314708**OCUPACIÓN:** HOGAR E INDEPENDIENTE

## RESULTADOS :

## OTOSCOPIA:

Oído Derecho: Normal

Oído Izquierdo: Normal

## AUDIOMETRÍA:

Audiometría con pérdida auditiva bilateral asimétrica con signos y síntomas asociados

\* Oído derecho : de tipo mixto moderada para frecuencias conversacionales y agudas de predominio neurosensorial

\* Oído izquierdo : de tipo mixto moderada para frecuencias conversacionales, leve para frecuencias agudas. de predominio neurosensorial

## SIGNOS Y SÍNTOMAS:

\* Oído interno y vías: Refiere tinnitus ocasional, vértigo y/o desórdenes del equilibrio

## LOGOAUDIOMETRÍA:

Logoaudiometría - Bilateral: oído derecho discrimina el 100% a 70 dB, oído izquierdo discrimina el 100-% a 80 dB; desplazada que concuerda con el audiograma.

## IMPEDANCIOMETRÍA:

Timpanograma en oido derecho tipo A, sugestivo de función normal de oído medio

Timpanograma en oido izquierdo tipo A, sugestivo de función normal de oído medio

Reflejos estapediales binaural ipsilaterales ausentes - contralaterales ausentes -

## RECOMENDACIONES:

Valoración por Otorrinolaringología.

Para AUDIOPCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduzcas objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.



Audicom IPS



Audicom IPS



@Audicomips

Firma Profesional:



MARTIN J. MARTINEZ  
FONOAUDIOLOGO ASISTENCIAL  
Reg. Prof. 1.093.922.941

AUDIÓCOM

Firma Paciente:



SANDRA MILENA CONTRERAS  
C.C. 60449283

VIGILADO Supersalud

Para AUDIÓCOM es importante tu salud auditiva, por eso te damos las siguientes recomendaciones: No escuches música a un alto volumen y en general, evita los sonidos fuertes. No introduzcas objetos extraños en tus oídos (copitos, pinzas...). Mantén un estilo de vida saludable y ten una buena alimentación.



www.audiocom.com | audiocom@audiocom.com | +57 312 220 00 00

EVALUACION AUDIOLÓGICA BÁSICA

APELLIDOS Y NOMBRES: CONTRERAS SANDRA MILENA

IDENTIFICACIÓN: C.C. 60449283

FECHA: 21/09/2023 14:35

TRANSDUCTOR: Campo Libre dB SPL

Auriculares dB HL

Inserción dB HL

Vibrador dB HL

Estímulo Warble

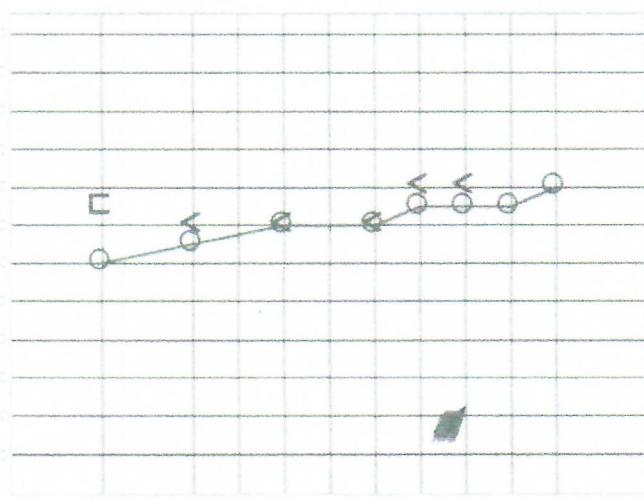
Pulsado

Tono Puro

OÍDO DERECHO

OÍDO IZQUIERDO

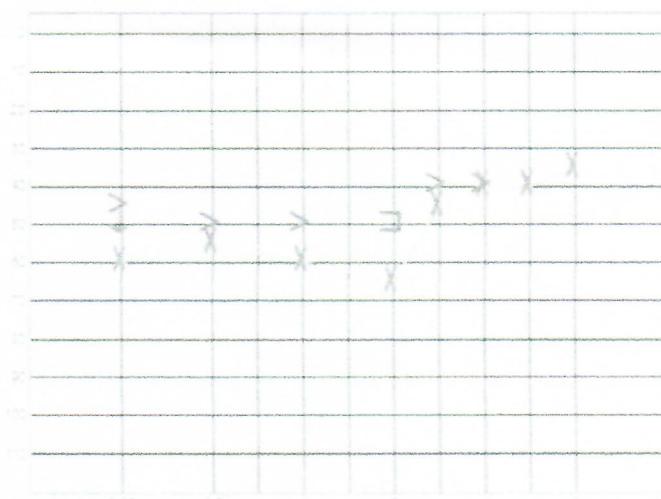
INTENSIDAD EN dB



Frecuencia en Hz

PTA F.C. O.D. 50 PTA F.A. O.D. 42.5

INTENSIDAD EN dB



Frecuencia en Hz

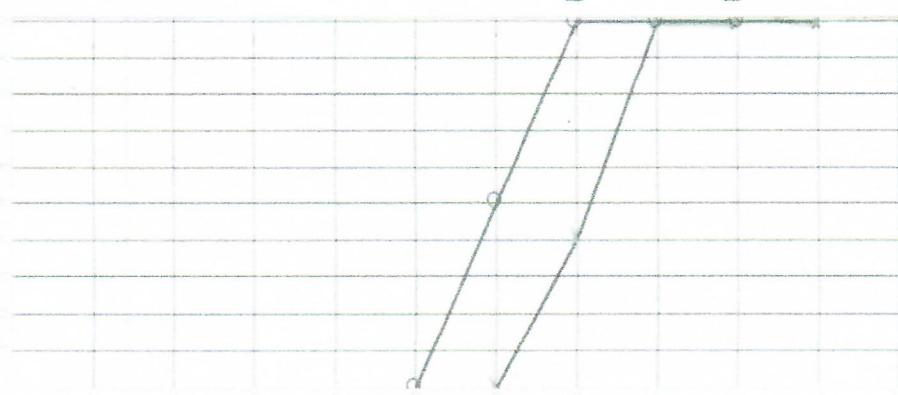
PTA F.C. O.I. 55 PTA F.A. O.I. 37.5

WEBER



LOGOAUDIOMETRÍA

VÍA AÉREA  VÍA ÓSEA



OD OI

	OD	OI
UMBRAL DE VOZ		
UMBRAL DE PALABRA	50	60
UMBRAL DE CAPTACIÓN	60	70
UMBRAL DE DISCRIMINACIÓN	70	80
UMBRAL DE DISTORSIÓN		
% DISCRIMINACIÓN	100	100-
MCL		
UCL		

UMBRAL DE DISCONFORT	UMBRAL DE COMODIDAD	V ÓSEA SIN RESPUESTA CON O SIN ENMASCARADOR	MEJOR COCLEA	AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE	NIVEL DE TRANSMISIÓN AULÍSTICA DE LA SEÑAL	VÍA AEREA	VÍA AEREA ENMASCARADA	VÍA AEREA SIN RESPUESTA	VÍA ÓSEA	VÍA ÓSEA ENMASCARADA	PRESENCIA DE ACUPENO
U	M	↓	A	CL	○	△	↓	<	□	—	—
U	M	↓			■	□	↓	>	□	—	—

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

*Martín J. Martínez*  
FONOAUDIÓLOGO ASISTENCIAL  
Preg. Prof. 1.093.922-941

APELLIDOS Y NOMBRES: CONTRERAS SANDRA MILENA  
 IDENTIFICACIÓN: C.C. C.C. 60449283  
 FECHA: 21/09/2023 14:35

### TIMPANOGRAMAS

TIMPANOGRAMAS	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL	0.65	0.68
PRESIÓN	-7	-12
COMPLACENCIA	0.53	0.41
GRADIENTE	0.37	0.26
TIPO	A	A

### T. TROMPA DE EUSTAQUIO

	O.D.	O.I.
VOLÚMEN DEL CANAL		
TIMP. BASAL PRESIÓN 1		
VALSAVA PRESIÓN 2		
TOYBEE PRESIÓN 3		

### REFLEJOS ESTAPEDIALES

#### R. IPSILATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
	Ruido Blanco	-
	500	-
	1000	-
	2000	-
	4000	-

#### R. CONTRALATERALES

O.D.	FRECUENCIA	O.I.
	Ruido Blanco	-
	500	-
	1000	-
	2000	-
	4000	-

### PRUEBA DE METZ (RECLUTAMIENTO)

dB HL	H2	OÍDO DERECHO				OÍDO IZQUIERDO			
		500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
UMBRAL REFLEJO ESTAPEDIAL									
UMBRAL TONAL									
CAMPO DINÁMICO *									

\* Valores normales del campo dinámico entre 60 dB HL y 80 dB HL

OTOSCOPIA: OÍDO DERECHO: Normal

OTOSCOPIA: OÍDO IZQUIERDO: Normal

  
 MARTÍN J. MARTÍNEZ  
 FONOaudiólogo Asistencial  
 Reg. Prof. 1.073.722.741

AUDIOCOM

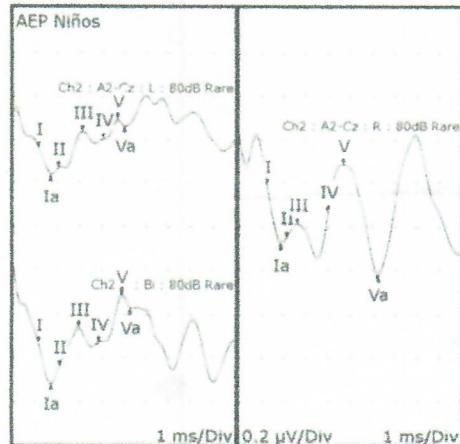
Fecha del estudio: 20-Oct-23 09:50:35 AM

<b>Paciente:</b> Sandra Milena Contreras	<b>Fecha Nac:</b> 21-Nov-85
<b>Género:</b> Femenino	<b>Edad:</b> 37 años
<b>C.C:</b> 60449283	<b>IPS:</b> Nueva EPS

### Potenciales Evocados Auditivos

Trace	I (ms)	II (ms)	III (ms)	IV (ms)	V (ms)	I-III (ms)	III-V (ms)	I-V (ms)	V-Va (µV)	I-Ia (µV)	V-Va/I- Ia
Norm	<2.0		<4.5		<6.2	<2.4	<2.3	<4.5			
Ch2 : A2-Cz : R : 80dB Rare	1.25	2.13	2.64	4.02	4.69	1.39	2.05	3.44	0.51	0.27	1.89
Ch2 : A2-Cz : R : 80dB Rare	1.25	2.11	2.64	4.00	4.69	1.39	2.05	3.44	0.50	0.26	1.92
Ch2 : A2-Cz : L : 80dB Rare	1.16	2.05	3.13	4.06	4.72	1.97	1.59	3.56	0.03	0.13	0.23
Ch2 : A2-Cz : L : 80dB Rare	1.16	2.05	3.13	4.06	4.72	1.97	1.59	3.56	0.02	0.12	0.17
Ch2 : Bi : 80dB Rare	1.16	2.09	2.97	3.84	4.88	1.81	1.91	3.72	0.10	0.28	0.36
Ch2 : Bi : 80dB Rare	1.16	2.09	2.97	3.84	4.88	1.81	1.91	3.72	0.07	0.26	0.27

### Waveforms:



### Historia Clínica:

Hipoacusia bilateral.

### Hallazgos:

Se obtuvieron los potenciales evocados auditivos monoaurales y biaurales mediante la estimulación con click. Las ondas I, III y V tienen latencias absolutas normales; las latencias interpicos I-III, III-V y I-V son normales. No hay asimetrías significativas.



## 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	60449283
NOMBRES	SANDRA MILENA
APELLIDOS	CONTRERAS
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.	CONTRIBUTIVO	01/10/2019	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/26/2024 16:10:10 | 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:

26/07/2024

Ficha:

54874351559200013227

B4

### Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** SANDRA MILENA

**Apellidos:** CONTRERAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60449283

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 24/07/2023

**Última actualización ciudadano:** 25/07/2023

**Última actualización vía registros administrativos:** 25/11/2023

\*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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



