

**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	BLANCA SOCORRO GAUTA
Tipo de Documento Identidad	R.C. T.I. C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otro.
Número de Documento de Identidad	27645186
Edad	55 Años
Genero	Femenino
Dirección	Barrio el calvario
Teléfono fijo	3212840626
No. de Celular (2 números si es posible)	3212840626
Municipio de residencia	Cacota
Correo Electrónico	yurixgauta.2000@gmail.com
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)	1358893
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	F067-Trastorno cognoscitivo leve
Fuente de Recursos de la autorización	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 : 24/11/2024 07:50

INGRESO : 118046

GAUTA BLANCA SOCORRO

CC - 27645186

Edad : 55A 4M 11D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/07/1969

Teléfono : NO TIENE

Dirección : CACOTA

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

CAUSA EXTERNA: 13 - 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: ES DISCAPACITADA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS EN COMPAÑIA ALIX ACEVEDO (CUÑADA) CON ANTECEDENTES DE DEFICIT COGNITIVO MODERADO, DADO POR DIFICULTAD PARA REALZIAR TAREAS BASICAS, PROBLEMAS PARA LA FONACION Y LA COMUNICACION, POR LO QUE ACUDE A CONSULTA, NIEGA ISNTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA URIANRAISBARTHEL DE 90,

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: TRASTORNO COGNOCITIVO LEVE.

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

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 : 51 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 134 mmHg

Talla : 147 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 82 mmHg

I.M.C. : 23.6 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 77 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 - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS EN COMPAÑIA ALIX ACEVEDO (CUÑADA) CON ANTECEDENTES DE DEFICIT COGNITIVO MODERADO, DADO POR DIFICULTAD PARA REALZIAR TAREAS BASICAS, PROBLEMAS PARA LA FONACION Y LA COMUNICACION, POR LO QUE ACUDE A CONSULTA, NIEGA ISNTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA URIANRAISBARTHEL DE 90. A LA VALROAIOCN PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. AFEBRIL HIDRATADA SIN SIGNOS DEIDIFUCLTAD RESPIRATORIA, SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO :

F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE - (Impresión Diagnóstica)



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/11/2024 07:50

INGRESO : 118046

GAUTA BLANCA SOCORRO

CC - 27645186

Edad : 55A 4M 11D

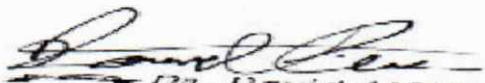
Sexo : Femenino

Nacimiento : 13/07/1969

Teléfono : NO TIENE

Dirección : CACOTA

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S


Dr. David Alfonso
Contreras Gamboa
Médico General
R.M. 3010148813

CONTRERAS GAMBOA DAVID ALFONSO
C.C. 1019148813
MEDICINA GENERAL

AutORIZACIÓN 1388893.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.645.186

GAUTA

APELLIDOS

BLANCA SOCORRO

NOMBRES

SOCORRO GAUTA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1969

CACOTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S RH

F SEXO

31-AGO-1987 CACOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2501600-00156721-F-0027645186-20090518 0011551120A 1 27241626