

**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

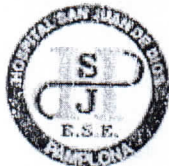
Municipio donde es emitida la autorización	Cacota
Código Divipola del municipio	54125
Nombre de la entidad que emite la autorización	Coordinación de salud pública- alcaldía municipal
Fecha de solicitud de la autorización	11/12/2024
Fecha de expedición de la autorización	11/12/2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	OMAIRA ISIDRO BERBESI
Tipo de Documento Identidad	R.C. _____ T.I. _____ C.C. <u>X</u> Otro. _____
Número de Documento de Identidad	27.645.137
Edad	57 años
Genero	Femenino
Dirección	Vereda licaligua
Teléfono fijo	3144252695
No. de Celular (2 números si es posible)	3144252695
Municipio de residencia	Cacota
Correo Electrónico	N/A
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: _____ No Aplica: <u>X</u>
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)	1204520
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H544 – Ceguera de un ojo Q111 – Otras anoftalmias
Fuente de Recursos de la autorización	<u> </u> Recursos Ministerio de Salud Res No. 619 de 2024 <u> X </u> Recursos Propios <u> </u> Empresa Privada <u> </u> Recursos de Cooperación Internacional <u> </u> 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: _____

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 21/06/2024 14:28**INGRESO :** 111789**ISIDRO BERBESI OMAIRA****CC - 27645137****Edad :** 57A 6M 18D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 03/12/1966**Teléfono :** 3144252695**Dirección :** VEREDA LICALIGUA**Empresa :** COMFAORIENTE EPS-S**CAUSA EXTERNA:** 13 - 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** SOY DISCAPACITADA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FMEENINA DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ARTROSIS REUMATOIDE Y ANOFTALMIA IZQUIERDA SECUNDARIO A RETINOPATIA. DEFORMIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON DIFICULTAD PARA REALZIAR ACTIVIDAES BASICAS Y COMPLEJAS, DIFICULTAD PARA LA MARCHA Y LA BIPEDESTACION, POR LO QUE AUCDE A CONSULTA.

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G3P3V3, FUM 21/08/2017, FUP: 21/1998

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPOC?

ARTRITIS REUMATOIDE

METROTEXATE 2.5MG 2 TAB LUNES MIERCOLES VIERNES

LEFLUNOMIDA 20MG AL DIA

PREDNISOLONA 5MG AL DIA

ACIDO FOLICO TAB 1MG AL DIA

CALCITRIOL 0.25MG CAP AL DIA

TOXICOLÓGICOS: EXPOSICION A BIOMASA

FARMACOLÓGICOS: 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 :** 53 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 174 mmHg**Talla :** 159 cm**Frecuencia Respiratoria :** 16 R x Min**Presión Arterial Diastólica :** 89 mmHg**I.M.C. :** 20.96 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 86 L x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Craneo (Normal). NORMOCEFALO, ANOFTALMIA IZQUIERDA, MUCOSA ORAL HUMEDA.

Tórax (Normal). SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

Osteoarticular (Normal). DEFORMIDAD DE MANOS BILATERALES.

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

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



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/06/2024 14:28

INGRESO : 111789

ISIDRO BERBESI OMAIRA

CC - 27645137

Edad : 57A 6M 18D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 03/12/1966

Teléfono : 3144252695

Dirección : VEREDA LICALIGUA

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 180) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 90 DIAS

ANALISIS :

PACIENTE FMEENINA DE 57 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ARTROSIS REUMATOIDE Y ANOFTALMIA IZQUIERDA SECUNDARIO A RETINOPATIA. DEFORMIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON DIFICULTAD PARA REALZIAR ACTIVIDAES BASICAS Y COMPLEJAS, DIFICULTAD PARA LA MARCHA Y LA BIPEDESTACION, POR LO QUE ACUDE A CONSULTA. A LA VALORACION PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRTADA SIN SIGNSO D DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIPERTENSA, SE CONSIDERA INICIO DE ANTIHIPERTENSIVO, SE DAN INIDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDCUTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO :

H544 - CEGUERA DE UN OJO - (Impresión Diagnóstica)
Q111 - OTRAS ANOFTALMIAS
M069 - ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONTRERAS GAMBOA DAVID ALFONSO
C.C. 1019148813
MEDICINA GENERAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.645.137

ISIDRO BERBESI

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

Isidro Berbesi
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1966

CACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

29-MAR-1985 CACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2501600-00156721-F-0027645137-20090618 0011551084A 1 27241387