

## 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: Q909 - L080



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1002631

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.004.913.694**

**MESA ARIZA**

APELLIDOS  
**LUZ GERALDINE**

NOMBRES

**NO FIRMA**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1995**

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

**1.50** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**03-SEP-2013 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*


INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00483494-F-1004913694-20131002 0035243173A 1 41082896



 <p><b>Jorge Cristo Sahium</b> Villa del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Mesa</u>	2do. Apellido <u>Anza</u>	Nombres <u>Luz Geraldine</u>	DOCUMENTO: <u>cc 100493694</u>
Edad: <u>27</u>	Estado Civil: <u>Soltera</u>	Escolaridad: <u>-</u>	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: <u>Tanv. 17 N° 4-143 B. 1º Mayo V/Rio</u>			Teléfono: <u>311 8108000</u>

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 28


313-8516462.

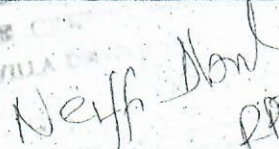
DIAGNOSTICO: Síndrome Down (Q909)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien al nacer se le diagnosticó Síndrome Down, A la Valoración presenta Retardo Cognitivo y del Aprendizaje, Disortia, cumple ordenes sencillas no complejas, alteración de la conducta y el comportamiento, no cumplió escolaridad.</p> <p>Dependiente de todas las actividades de la Vida Diaria.</p> <p>Requiere acompañamiento permanente.</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERO (Mental Lengua)

 <p>MEDICO</p> <p>Alvaro Enrique Parro Medico General C.C. R.M. 3794</p>
---

 <p>FISIOTERAPEUTA</p> <p>2006390</p>
--



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA - SIND DE DOWN

ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE LA MADRE OFELIA ESPERANZA ARIZA Y REFIERE QUE SUFRE DE DOWN Y REQUIERE CERTIFICACION

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

PATÓLOGICOS: SIND DE DOWN

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 : 47 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 20.89 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 80 V 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).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1) 1 UND


CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1) 1 UND

DIAGNÓSTICO :

Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

PACIENTE CON DX DE SIND DE DOWN Y REQUIERE CERTIFICACION

  
ORTIZ SERRANO EDUARDO  
C.C. 70086396  
MEDICINA GENERAL

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General

**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica

**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERAL

**MOTIVO CONSULTA:** VENGO A MOSTRAR UNOS EXAMENES

**ENFERMEDAD ACTUAL :** LABORATORIOS REALIZADOS EL DÍA. 13 DE JULIO DEL 2023 QUE MUESTRA: CUADRO HEMÁTICO: NORMAL + TRIGLICÉRIDOS: 120.2 MG + COLESTEROL TOTAL: 178.5 MG + CREATININA: 0.85 MG + GLUCOSA: 69.8 MG (BAJA) + PARCIAL DE ORINA: NORMAL + TSH: 2.57 U/L + T4 LIBRE: 1.34 NG/ DL + MI HIJA TIENE MÚLTIPLES LESIONES PUSTULOSAS, SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, SIN TRATAMIENTO MÉDICO.

**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: FUM 28/06/2023

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: SÍNDROME DE DOWN

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN POR SISTEMAS :**

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIÁTRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYÉTICO Y LINFÁTICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y ANEXOS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES**

**Peso :** 50.8 kg

**Temperatura :** 37 °C

**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg

**Talla :** 146 cm

**Frecuencia Respiratoria :** 18 R x Min

**Presión Arterial Diastólica :** 80 mmHg

**I.M.C.:** 23.83 kg/m2

**Frecuencia Cardíaca :** 88 L x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Piel (Anormal). MÚLTIPLES LESIONES PUSTULOSAS DISPERSAS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 28) 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS VÍA ORAL

LORATADINA 10MG TABLETA (Cantidad: 9) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS VÍA ORAL

**DIAGNÓSTICO :**

L080 - PIODERMA - (Impresión Diagnóstica)





**INTEGRADOS EN  
SALUD IPS**

¿Queremos hacer las cosas bien por la salud de su familia?

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 28/08/2023 02:35:06

**INGRESO :** 392427

**MESA ARIZA LUZ GERALDINE**

**CC - 1004913694**

**Edad :** 28A 5M 20D

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 8/03/1995

**Teléfono :** 31184080000

**Dirección :** CR 15 # 14-143 B. GRAMALOTE

**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

*Julio Cesar Peralta Gil*  
CE: 243804 de Bogotá -

**PERALTA GIL JULIO CESAR**  
Tarjeta Médica Nro. RM 243804  
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	1004913694
NOMBRES	LUZ GERALDINE
APELLIDOS	MESA ARIZA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/30/2024  
17:59:39

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:

30/07/2024

Ficha:

54874351559200016004

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ GERALDINE

Apellidos: MESA ARIZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004913694

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/05/2023

Última actualización ciudadano:

02/05/2023

Última actualización via registros administrativos:

\*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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
27603066

NUMERO

ARIZA  
APELLIDOS

OFELIA ESPERANZA  
NOMBRES

OFELIA ESPERANZA ARIZA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1970  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA  
A+ G.S. RH  
F SEXO

13-JUN-2000 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2500100-55085265-F-0027603066-20010205 05045 01036A 02 094036810