

## 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: G802



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 887703



P-2510000-00079784-M-1092345080-20080826 0003776370A 1 26230435

<b>HOSPITAL</b> JORGE CRISTÓBAL SAHUÍ Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	CODIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
---	---	---

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <b>Manrique</b>	2do. Apellido <b>Penalosa</b>	Nombres <b>Anderson Fabian</b>	DOCUMENTO: <b>1092345080</b>
Edad: <b>31</b>	Estado Civil: <b>Soltero</b>	Escolaridad: <b>Tecnologo</b>	Género: F <b>M</b>
Dirección: <b>Cra 14 N 6-98 B. Gramalote 01 Rio</b>		Teléfono: <b>322/7264474</b>	

FECHA: AÑO: **2021** MES: **03** DIA: **11**

**314 350 3073.**

DIAGNÓSTICO: **Hemiparesia Derecha**

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien durante la gestación la madre recibió caídas desde su propia altura, al nacer presentó Hemiplejia Derecha.

A la Valoración presenta Retardo del Aprendizaje, Presenta Patrón Sinérgico Anormal flexor en Miembros Superior con mano en garra y Espasticidad. Adicionalmente presenta patrón sinérgico anormal en miembro inferior, con marcha en Steppage, Alteración de la Coordinación y el Equilibrio. Semidependiente para sus actividades cotidianas, Agarrar, Pinza y Movilidad fina.

CARACTERIZACIÓN:

**DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA**

(Motor  
Sensor)

FISIOTERAPEUTA:

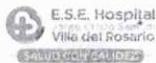
**Neiff Abol**

**89006390**

*W*  
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.  
Álvaro Enrique Parra  
Medico General  
CC: 13-11774  
R.M. 274

*7*

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

## MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERFECTICIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	1. Bajo - Bajo
PROCEDENCIA :	COLOMBIANO		
ACOMPAÑANTE :	SIN ACOMPÀNANTE	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :		TELÉFONO :	

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "TENGO HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO"

PACIENTE MASULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A CONSULTA PARA VALORAICON GENERAL, PACIENTE REIFERE ANTECEDENTE DE HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO.

## ANTECEDENTES PERSONALES

## ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABOLICOS :  Diabetes  Sobre peso  Dislipidemias o HiperlipidemiasANTECEDENTES CÁNCER :  Próstata Estomago Colo RectalENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :  Demencia Depresión Esquizofrenia Transtorno Afectivo Bipolar Consumo Alcohol Sustancias Psicoactivas Conducta SuicidaANTECEDENTES PULMONARES :  EPOC Asma TuberculosisANTECEDENTES SENSORIAL :  Defecto Refractivos Glaucoma EstrabismoANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :  Cerebrovascular Hipertensión InfartosDISCAPACIDAD :  Sensorial Física Cognitiva  Psiquica Otra

Cual : \_\_\_\_\_

OTROS :  Enfermedad Ginecológica  
 Enfermedad Urológica Alergias Enfermedad Musculo-Esquelético Accidentes Laborales Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

Ovaríacos :

NIEGA

HERNIA INGUINAL // HERNIA UMBILICAL

Transfusionales :

Traumáticos :

NIEGA

NIEGA

Farmacológico :

Gineco Obstetrico :

NIEGA

OBSERVACIONES :

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

**MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN**

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES****PRÁCTICAS Y HÁBITOS**Actividad Física :  Si  No Frecuencia :

Horas de sueño al día : 8

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral día : 3

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DIARIO

Hábito intestinal

DIARIO

Hábito urinario

3-4 VECES AL DIA

Medidas de fotoprotección :

NO

Autoexamen de testículo :

SI

Autoexamen de seno :

--

Actividades realizadas en el tiempo libre :

DESCANSAR

Prevención de accidentes :

NO

Exposición a violencias :

NO

Actividades para manejo de estrés :

NO

Exposición a factores de riesgo  
derivados del trabajo :  Físicos  Químicos  
 Ergonómicos  Mecánicos Esquizofrenia  Ambientales  
 PsicosocialesAntecedentes toxicológicos :  Alcohol  SPA  
 Tabaco  Fumador Exposición al humo de leña o carbón  
 Ex FumadorNúmero de cigarrillos diarios :  0 No. Paquetes / año : 0Número de años :  0**HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL****CONSUMOS Y HÁBITOS** Grasas saturadas  Sodio Verduras  Calcio Azúcar  Hierro Fibra  Otros Frutas

Consumo de dietas específicas :

**OBSERVACIONES :****DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

Orientación sexual :

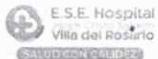
HETEROSEXUAL

Identidad de género

HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) :  15Dificultades durante relaciones sexuales :  Excitación  Lubricación Orgasmo  ErecciónNúmero de compañeros sexuales :  5 Evacuación  DolorMétodos de anticoncepción :  Preservativo Otro Maternidad planeadaDificultades durante relaciones sexuales :  Autonomía  Paternidad planeada IVE Paternidad planeada**OBSERVACIONES :**

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

## MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

ADECUADO

Comportamiento :

ADECUADO

Pensamiento :

ADECUADO

Afecto :

ADECUADO

Estado de ánimo :

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADO

Funcionamiento motor :

ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales :  Normativo  No Normativos

ADECUADO

## EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 67

Cintura (cm) : 93

Cintura (cm) : 36

Presión Arterial Sístole Diástole

Sentado : 126 68

Talla (cms) : 170

Cadera (cm) : 100

Frecuencia Cardíaca : 78

De pie : 126 70

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 23.18

ICC : 0.93

Frecuencia Respiratoria : 16

Decúbito : 126 66

Muñeca (cm) : 16

## Examen por Zonas

Craneo (Normal). NORMOCÉFALO SIN ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. NO SE PALPAN MASAS NI

Ojos (Normal). MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

Oídos (Normal). NO DOLOR ALA MOVILIZACION DE PABELLON AURICULAR, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HÚMEDA,

Tórax (Normal). NORMOEXPANSIBLE. NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN DEFORMIDADES EN REJA COSTAL.

Abdomen (Normal). BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS

Osteoarticular (Normal). HEMIPARESIA DERECHA, PRESENTA LIMITACION PARA MOVILIDAD Y FUERZA DE MANO DERECHA.

Nariz (Normal). 34tCuello (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético (Normal). 34tNeurológica - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

## PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Índice de Masa Corporal IMC (Kg/m<sup>2</sup>)

Parámetros

IMC (kg/m<sup>2</sup>) : 23.18

Puntos de Corte

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobre peso
- Normal
- Delgadez

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/10/2024 12:16

INGRESO : 1729344

## MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN

CC - 1092345080

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/10/1989

Teléfono : 3227264474

Dirección : CRA 14 6-98 GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Talla para la Edad (T/E)

## Parámetros

Puntos de Corte

Cintura 93

Edad : 34 Años 11 Meses 23 Días

Sexo : Masculino

 >= 80

Clasificación Antropométrica

 Obesidad Abdominal

## VALORAR LA SALUD

## Salud Bucal

## Funcionalidad

Masticación :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Deglución :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Habla :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Fonación :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Socialización :  Normal  Anormal  No Evalua  
 Afecto v Autoestima :  Normal  Anormal  No Evalua

## Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Maxilar v Mandíbula :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Labios v Comisura Labiales :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Lengua :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Paladar Duro v Blando :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Orofarinxe :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Estructuras Dentales :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Articulación Temporomandibular (ATM) :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua

Habla (No Evalua).

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? :  Si  No

## DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

## APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal

## Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual :  Normal  Anormal  No EvaluaOtoscopia :  Normal  Anormal  No EvaluaFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :  Normal  Anormal  No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? :  Si  No¿Cree usted que escucha bien? :  Si  No

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? :  Si  No

## Salud Visual

Examen Oftalmológico :  Normal  Anormal  No EvaluaValoración Auditiva Visual :  Sin Alteraciones  Con Alteraciones

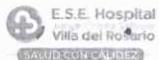
OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? :  Si  No

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

**FECHA :** 09/10/2024 12:16**INGRESO :** 1729344**MANRIQUE PEALOZA ANDERSSON FABIAN****CC - 1092345080****Edad :** 34 Años 11 Meses 23 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 16/10/1989**Teléfono :** 3227264474**Dirección :** CRA 14 6-98 GRAMALOTE**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Salud Sexual**

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Aspecto Nutricional  EPOC  Diabetes  Enfermedad Cardiaca  
 Enfermedad Cerebrovascular  Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :  Funcionalidad Sexual  Orientación Sexual  Deseo  
 Excitación  Lubricación  Orgasmo  
 Satisfacción  Erección  Evaculación  
 Dolor  Ejaculación

Observación : \_\_\_\_\_

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva?  Si  No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado : \_\_\_\_\_

Concepto Profesional : \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICO**Finalidad de la Consulta : Causa Externa Consulta : Diagnóstico Principal :  OTROS EXAMENES GENERALESTipo Diagnóstico Principal : Diagnóstico Relacionado 1 :  HEMIPLÉJIA INFANTILDiagnóstico Relacionado 2 : Diagnóstico Relacionado 3 : 

Diagnóstico Médico :

PACIENTE MASULINO DE 34 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A CONSULTA PARA VALORAICON GENERAL, PACIENTE REIFERE ANTECEDENTE DE HEMIPARESIA DERECHA DESDE EL NACIMIENTO. AL MOEMTO DE LA VALORAICON EVIDENICO PAICENTE EN ACEPTABLES CONDIONES GENERALES, AL EXAMEN FISICO EVIDENCIO HEMIPARESIA DERECHA, LIMITACION PARA LA MOVILIZACION DE MANO DERECHA. SOLCIITO LABORATORISO DE CONTROL ACORDE A FACTORES DE RIESGO, EXPLICO CONDUCTA A APCIENTE QUIEN REFIERE ENTNEDED Y ACEPTAR.

**RODRIGUEZ DIAZ MARYURI DANIELA**  
**C.C. 1004803781**  
**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	1092345080
NOMBRES	ANDERSSON FABIAN
APELLIDOS	MANRIQUE PEÑALOZA
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	01/07/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/21/2024 10:22:34 | 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