

CC 1004860666

LAURA MARCELA PARADA CUADROS

## 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: F720 - G800 - Z740 - INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 795262



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/03/2024

INGRESO : 1519378

## PARADA CUADROS LAURA MARCELA

CC - 1004860666

Sexo : Femenino

Teléfono : 3185689836

Edad : 26A 10M 17D

Nacimiento : 4/05/1997

Dirección : KM 1.5 ALTOS DEL TRAPICHE INSTITUTO LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, GLASGLOW 14/15, EN SILLA DE RUEDAS

MOTIVO CONSULTA: "CONTROL"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD, UEN INGRESA DESDE EL INSTITUTO LA ESPERANZA, EN COMPAÑIA DE COINTA MORA (ENFERMERA). CON DIANGOSTICO DE: RETRASO MENTAL SEVERO // PARASIS CEREBRAL // DISCAPACIDAD MULTIPLE INTELECTUAL /FISICA // MOVILIDAD REDUCIDA //.

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: GO PO

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: RETRASO MENTAL SEVERO // PARASIS CEREBRAL // DISCAPACIDAD MULTIPLE INTELECTUAL /FISICA // MOVILIDAD REDUCIDA //.

## VISIÓN 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 : 45 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 20 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 73 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (Cantidad: 1)

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (Cantidad: 1)

Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

LEVOMEPMMAZINA 4% 20ML GOTAS (Cantidad: 3) 3 UN VÍA ORAL

DAR 20 GOTAS VIA ORAL CADA NOCHE X 3 MESES

HALOPERIDOL GOTAS 2MG/20ML SOLUCION ORAL (Cantidad: 7) 7 UND VÍA ORAL

DAR 15 GOTAS CADA DIA X 3 MESES

CLORFENIRAMINA 2MG / 5ML JARABE (Cantidad: 2) 2 UND VÍA ORAL

DAR 5 CC CADA 8 HORAS X 15 DIAS

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

**ESE Hospital**  
**Jorge Cristo Sahium**  
Villa del Rosario

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 21/03/2024

INGRESO : 1519378

**PARADA CUADROS LAURA MARCELA**

CC - 1004860666

Edad : 26A 10M 17D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 4/05/1997

Teléfono : 3185689836

Dirección : KM 1.5 ALTOS DEL TRAPICHE INSTITUTO LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**DIAGNÓSTICO :**

F720 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO - (Impresión Diagnóstica)

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

PACIENTE FEMENINA EN INSITUCION DE LA EPSEANZA QUIEN INGRESA EN SILLA DE RUEDAS. BARTHEL 100/100. POR LO CUAL SE SOLCITAV VALORACION POR MEDICO DOMICILIARIO POR SU EPS. SE LE EXPLICA A LA COMPAÑIA DE COINTA MORA (ENFERMERA). QUIEN REFUERE ENTENDER YT ACEPTAR.

**ANÁLISIS :**

SS PARACLINICOS Y REVLARAR CON RESUTLAODS.

SS VALORACION POR NEUROLOGIA Y NUTRICICION

SS MEDICO DOMICILIARIO

SE DA ORDEN MEDICA X 3 MESES

**BUITRAGO LIZARAZO SILVIA JULIANA****C.C. 1042094632****MEDICINA GENERAL**

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**

ESE Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

NIT: 807,004,631-3  
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE  
SANTANDER

**PLAN DE MANEJO**

Consulta Externa

Fecha: 21/03/2024 9:43:26 a. m.

**PARADA CUADROS LAURA MARCELA**

CC - 1004860666

Edad : 26A 10M 17D

Nacimiento : 4/05/1997

Sexo : Femenino

Teléfono : 3185689836

Dirección : KM 1.5 ALTOS DEL TRAPICHE INSTITUTO LA ESPERANZA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Contrato : SNO2023CR1A26772-ESE

**ITEM DETALLE DEL SERVICIO****CANT EN LETRAS**

1 890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA . //

1 UNO

2 890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL . //

1 UNO

3 890206 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA . //

1 UNO

**DIAGNÓSTICO:** F720 RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO  
 G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA  
 Z740 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

  
**BUITRAGO LIZARAZO SILVIA JULIANA**  
 C.C. 1042094632  
 MEDICINA GENERAL

Fecha de impresión: 21/03/2024 Impreso por BUITRAGO LIZARAZO SILVIA JULIANA

