FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad. **FECHA:** Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	Consuelo del Carmen Agudelo Betancourth
No. De identificación	38943241
Numero de contacto 1	3137149142
Número de contacto 2	316 7923493
Dirección de residencia	Corregimiento Villa Carmelo
Barrio	
Comuna	

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u No Aplico.
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Jenny Paola Labrada No. De identificación 1143867565

Rol Sobrina

Firma Jenny Labrada

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.893.241
AGUDELO BETANCOURTH

APELLIDOS
CONSUELO DEL CARMEN

NOMBRES

Consuelo Agudelo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1966
EL DOVIO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-1987 EL DOVIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

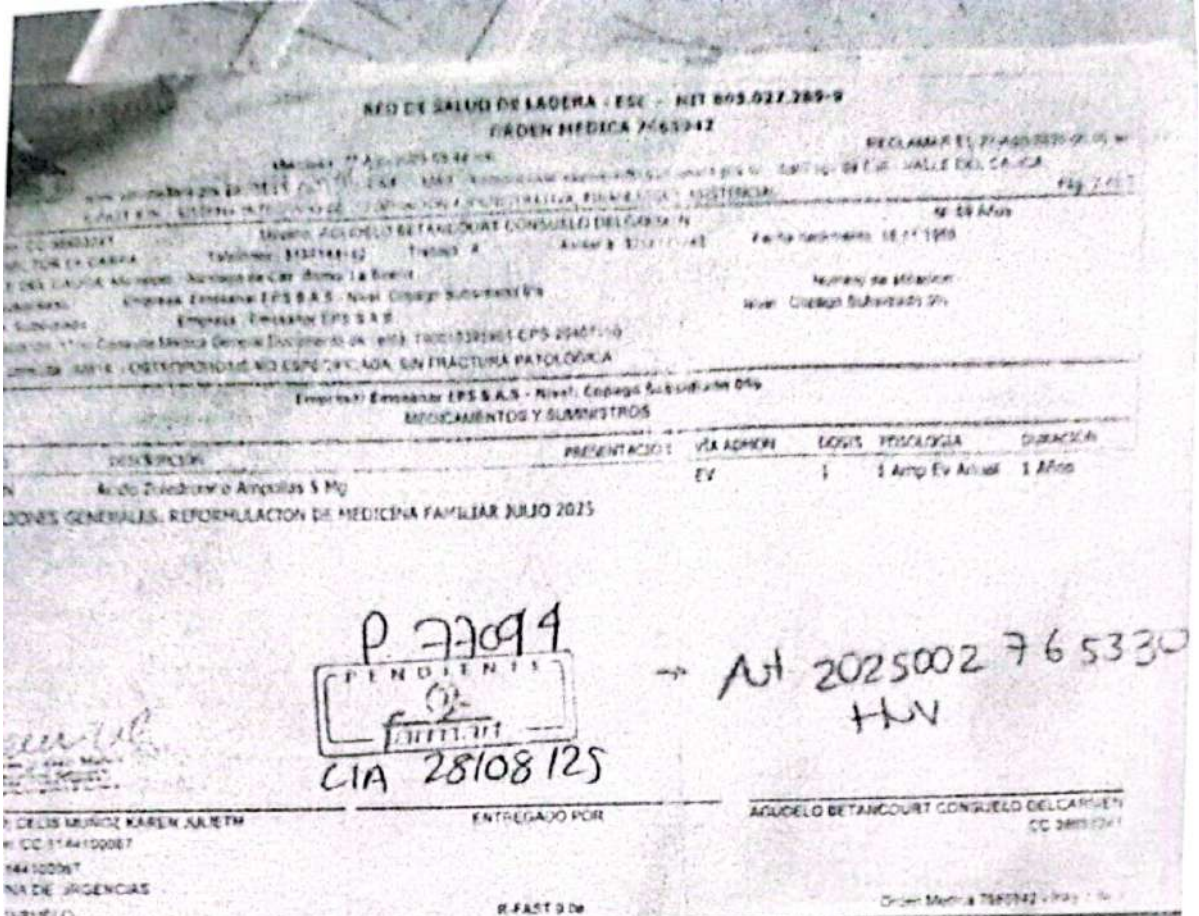
A-3100150-00152241-F-0038893241-20091017 0017246986A 2 2760014282

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



NEO DE SALUD DE LADERA - ESE - NIT 805.027.289-9
ORDEN MEDICA 7665942

RECLAMAR EL

Empresa: Emssanar EPS S.A.S - Nivel: Copago Subsidiado 0%

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

DESCRIPCION	PRESENTACION	VIA ADMON	DOSIS	PERIODICIDAD	DURACION
Acido Zoledronico Ampollas 5 Mg		EV	1	1 Amp Ev Anual	1 Años

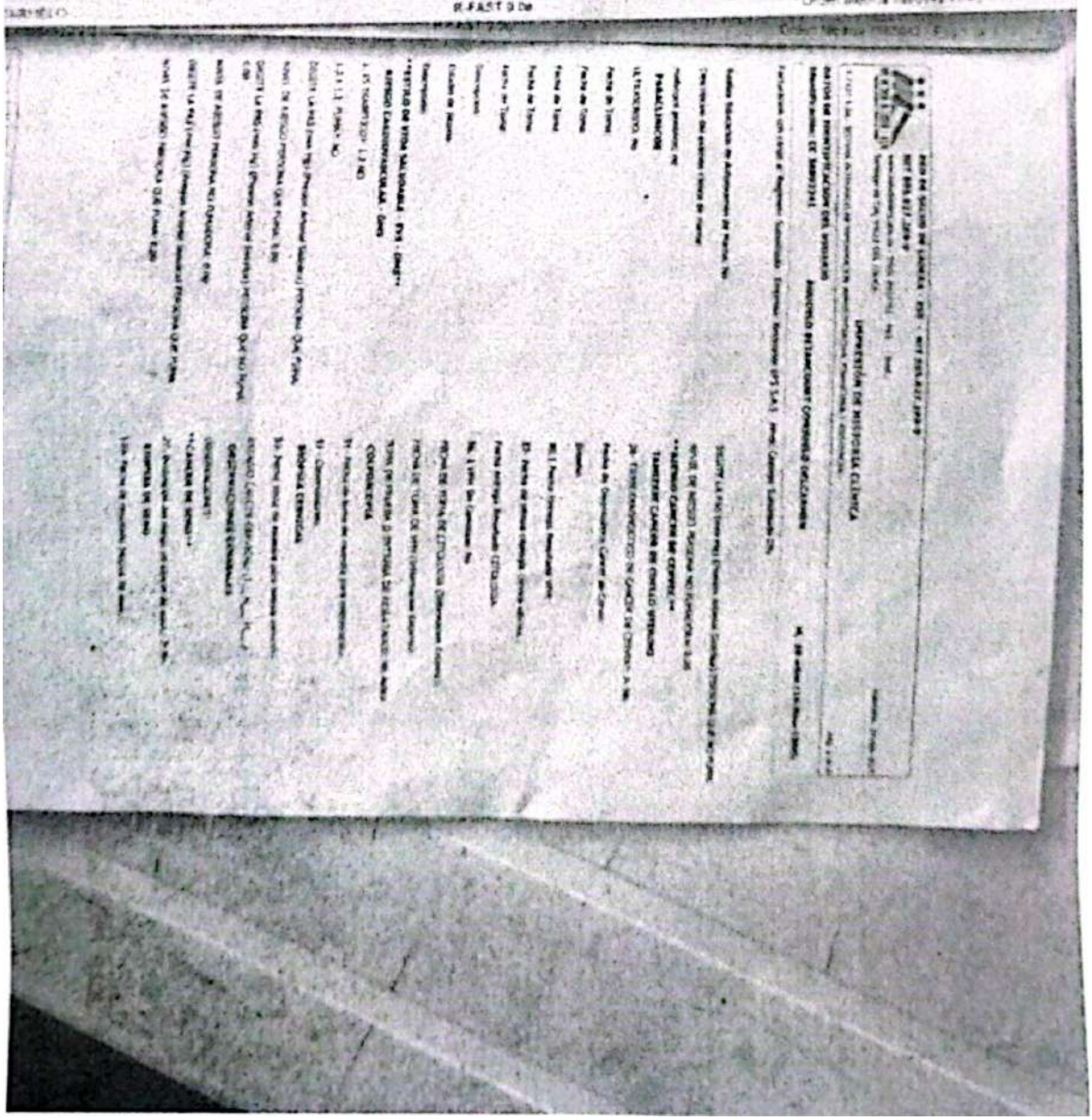
INDICACIONES GENERALES: REFORMULACION DE MEDICINA FAMILIAR JULIO 2025

P 77099
PENDIENTE
CIA 28108125

→ AU 2025002 765330
HUV

ENTREGADO POR

AGUDELO BETANCOURT CONSUELO DEL CARMEN
CC 28



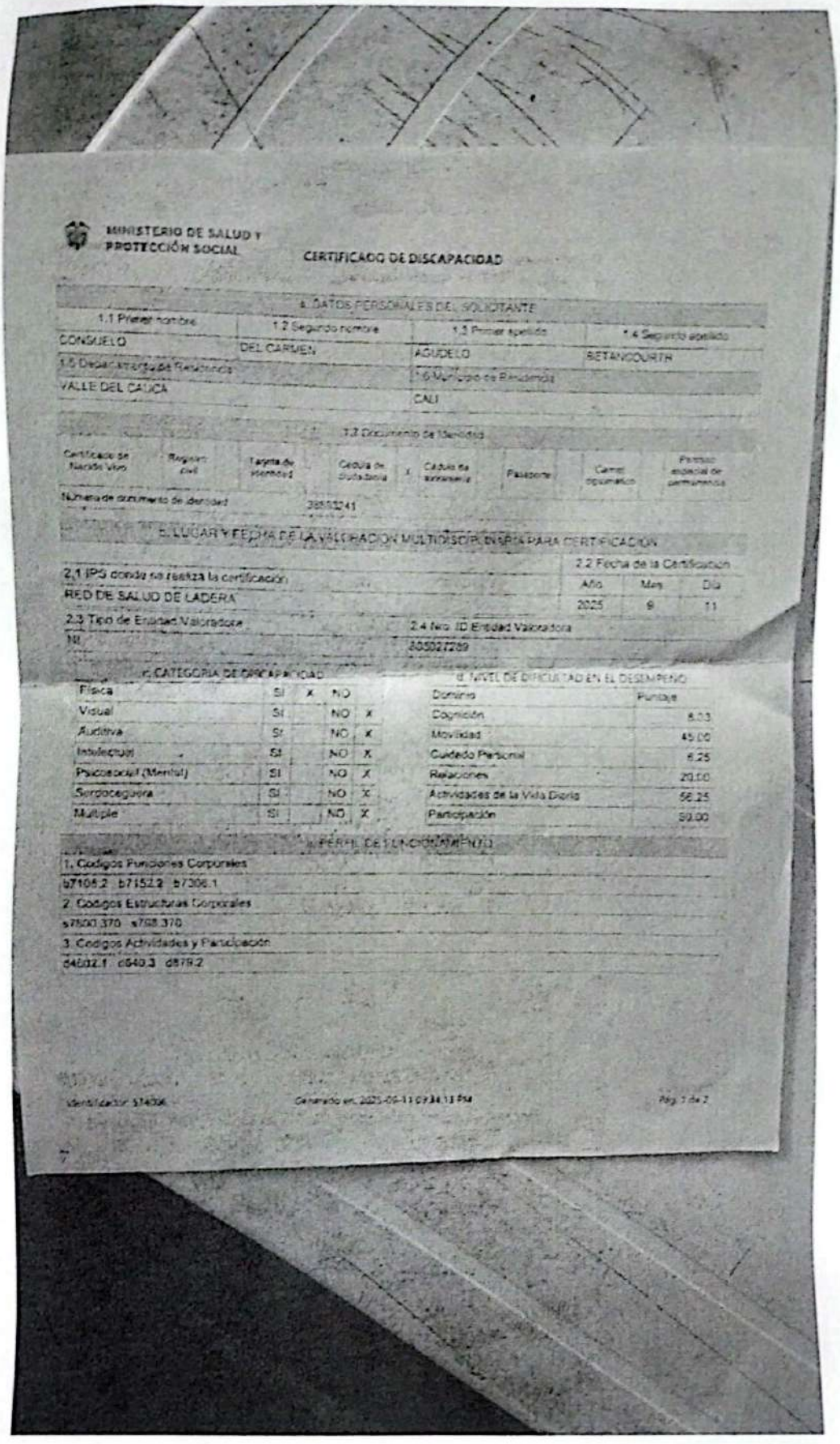
RED DE SALUD DE LADERA - ESE - NIT 805.027.289-9

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL USUARIO

AGUDELO BETANCOURT CONSUELO DEL CARMEN

Powered by CamScanner



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
CONSUELO	DEL CARMEN	AGUDELO	BETANCOURTH
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
VALLE DEL CAUCA		CALI	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

1.8 Número de documento de identidad: 38552241

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
	Año	Mes	Día
RED DE SALUD DE LADERA	2025	9	11
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	805027269		

c. CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	8.03
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	50.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b7106.2 b7152.2 b7306.1

2. Codigos Estructuras Corporales

s7500.370 s7608.370

3. Codigos Actividades y Participación

d4002.1 d640.3 d879.2

Identificador: 574306 Generado en: 2025-09-11 09:34:13 PM Pág. 1 de 2

Powered by CamScanner