

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	<i>Fernandez Miguel Fernando Blanco</i>
No. De identificación	<i>5986791</i>
Numero de contacto 1	<i>3122564312</i>
Número de contacto 2	<i>3107132655</i>
Dirección de residencia	<i>Calle B # 77A -13</i>
Barrio	<i>Fajardo</i>
Comuna	<i>07</i>

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 <i>No aplica</i>
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre *Ruxady Blanco* No. De identificación *RPT 2272778*

Rol *Madre*

Firma *[Signature]*

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Llanos - Cra. 12E # 50-18 B/ Villacombia, Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930
E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co



MIGRACIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO



NO FIRMA

S/DMA

VISIBLE

E2264510



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Carlos Fernando García Manosalva
director General de Migración Colombia

IPC0L5986791<<9<<<<<<<<<<<<<<
1112016M3105308VENE2264510<<<O
HERNANDEZ<BLANCO<<FRENYERBER<M



MIGRACIÓN

F

SEXO



FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLE

FIRMA

F2137631



MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

**IPC0L2272778<<5<<<<<<<<<<<<<<
9011263F3105308VENE2137631<<<1
BLANCO<MOTA<<RUXELYS<DEL<CARME**

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
FRENYERBER	MIGUEL	HERNANDEZ	BLANCO
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	Cédula de extranjería	Pasaporte	Camet diplomático	Permiso especial de permanencia		
Número de documento de identidad:			5986791						

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN			
2.1 IPS donde se realiza la certificación		2.2 Fecha de la Certificación	
ESE HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL		Año	Mes
		2023	9
2.3 Tipo de Entidad Valoradora		2.4 Nro. ID Entidad Valoradora	
NI		890303448	

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO	
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	79.17
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	67.86

e. PERÍODO DE EVALUACIÓN
1. Codigos Funciones Corporales
b167.2 b199.2 b330.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.288 s799.188
3. Codigos Actividades y Participación
d175.3 d310.3 d598.3

UNIDAD DE VIDA SAS - CEDRO

Address: 401 Franklin St., 10th Floor, New York, NY 10014
Phone: (212) 512-2000
Website: www.401franklin.com
Web: <http://www.401franklin.com>
Email: info@401franklin.com

2017年10月10日 星期二 10:00:00
 系统版本: 1.0.0
 用户: root

Paciente

01-1000-701	Paradise
0000-1100	Hong Kong
0000-1100 00-00	
0000-1100 00-00 10	
0011-0000	Eden
000000-000	Trip (Special)
00000000-00	Eden
0000 00 00-00	Eden Club
000000-000	
CONTRACT No. 6 000000-00 000 000 000000	

Page Number:
 00000000

《中国统计》2016年第7期
总第398期

Supervisor: _____

E-mail:
 Title (Optional):
 Enterprise:
 Enterprise Class:

11 place
Beverly Hills
Systems & Data
Software

Score	18
Weighted score	0.00

Text: Advertising and Public

[illegible]

FIN - RETRASO MENTAL GRAVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO MILD O WRINGO
GME - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
CONTRATO No. 4 CONCLUSO EPI TYP SUBSECUO
CAL

Case 1:13-cv-00001 Document 1-1 Filed 01/22/14 Page 1 of 1

Registro De Medicamentos N°: 290352

01 - CONSULTA EXTERNA - CEDRO

2025-11-28 Name: LINA MARIA GAITAN DUNTERO 88.17

DATOS DE MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Prescripción	Observaciones	NOTAS
0100000001	CLONAZEPAM 2 MG TAB. ETR	90 / NOVENTA	1 UNO CADA 24 HORAS DURANTE 90 DÍAS - VO		



11:00 AM - 12:00 PM

Dr. MARIA LAYAN GONZALEZ - Esp. PSQUIATRIA
INFANTE. - Reg. Medico: 67404773



UNIDAD DE VIDA SAS - CEDRO



Código del
Prescriptor: 780010828003 Nro: 800438755
Dirección: C/R 30 A 5 52
Teléfono: 8003846042
Web: <https://ingenieriadidivida.com.co>
Email: info@ingenieriadidivida.com.co

Fecha de Ingreso: 2025/11/28 10:53:39
Ingreso por: LEYDI CAROLINA CORTES
LASSO
HISTORIA CLÍNICA

Datos del Paciente

Identificación:	PT - 8086751	Paciente:	HERNANDEZ BLANCO FRENTERER MIGUEL	Ingreso:	801487
Fecha Ingreso:	2025/11/28	Hora Ing:	08:30		
Fecha Atención:	2025/11/28 09:35				
Fecha Cierre HC:	2025/11/28 09:35:19				
Fecha Nació:	2011-12-01	Edad:	13 años	Sexo:	M
Nro. Historia:	PT8086751	Tipo Usuario:	Beneficiario		
Teléfono:	3122584512	Estrato:	EXCENTO DE PAGO	Municipio:	CALI
Dirección:	CRR 23 T1-58	Estado Civil:	Soltero		
Empresa:	COOSALUD				
Contrato:	CONTRATO No 9: COOSALUD EPS PGP SUBSIDIADO				
Acompañante:		Tel. Acompañante:			

DATOS HISTORIA CLÍNICA

HC PSIQUIATRIA CE

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD INTELECTUAL

NINGUNA

¿ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?

NO

MOTIVO DE CONSULTA

CITA DE PSIQUIATRIA INFANTEL CONTROL

Nombre: Frenyterer Miguel edad: 13 años Asiste con: la madre (Ruth eduse del carmen) vive en Cali, b. urbano Avenida con papa (Freddy rafael : compañía avícola), mamá (Ruth ama de casa) es hijo único, el paciente y la flia sin de venezuela están desde 2021, Escolaridad: inicia enero /26 fundación progresar apoyado por secretaría de educación, previamente estaba en asodivale ,

Paradígnos:

12/24 : exoma completo : variantes significado incierto : c.35a +G, gen SCN2A, c.5135 g + a, gen MED 12, c. 1758 c + a, gen CLON2 , relación con encefalopatía epiléptica juvenil y Sx opitz kavoggia

14/24 : EEG convencional : de vigilia anormal brotes epileptiformes en complejo de ondas lentas, ondas agudas, punta de onda generalizada, 09/19 : vigilia anormal, brotes epileptiformes derechos, en fase C 4, RMN cerebral : 09/22 : normal,

F neuropsicológica : 02/25 : dependiente : habilidades del hogar, autodirección , uso de la comunidad, habilidades en salud, habilidades académicas, presentó incapacidad para ejecutar instrumentos cuantitativos con o sin requerir expresión verbal. Actualmente el paciente cuenta con un diagnóstico de parálisis cerebral espástica. Aunque no se aplican escalas de inteligencia por la incapacidad para la realización de las mismas, se analizan los criterios diagnósticos del DSM-V, los cuales arrojan discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) no especificada (F79). Se descarta Trastorno del espectro autista.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 13 años con cuadro clínico dado por sospecha de SFA, retrasos en el lenguaje expresivo y comprensivo severos, fallos en lenguaje pragmático, retrasos en el neurodesarrollo, inicia con cuadro clínico neurológico a los 5 años donde hacen diagnóstico de retraso mental grave, sin alteraciones de comportamiento, luego desregulaciones de emociones, y epilepsia tica en manejo con CBZ 400 mg cada 12 horas, clonazepam tab 2 mg día, melatonina 2 a 1 mg noche (visto en club rock por el Dr richard londoño) ,

Paciente de 13 años con diagnóstico de parálisis cerebral espástica ataxia retraso mental grave a sistema sin síntomas psiquiátricos sin alteraciones de comportamiento asociado a epilepsia en manejo farmacológico CBZ 400 mg cada 12 horas, clonazepam tab 2 mg día, melatonina 3 mg noche y con neurología pediátrica Dr londoño en el club rock, 08/24 : exoma completo : variantes significado incierto : c.35a +G, gen SCN2A, c.5135 g + a, gen MED 12, c. 1758 c + a, gen CLON2 , relación con encefalopatía epiléptica juvenil y Sx opitz kavoggia, además es visto por flia que en terapia física y ocupacional en centro especializado,

En enero 08 ingresan los padres que los terapeutas refieren dificultad en seguir instrucciones, y algunos piden un enfoque adicional visto terapia de psicología tipo ABA pero se le explica a los padres que por la discapacidad y no

impulsividad por alt cognitiva y por la situación dado por edad, cambios hormonales es imperativo iniciar medicación.
Viene en manejo con levitiracetam kepra 700 mg cada 12 horas, así como continuar con CBZ 400 mg cada 12 horas.

En noviembre 24 la madre refiere que fue visto por neurología pediátrica del club Noel de Fonseca en terapia de alto costo terapias de psicología tipo ABA 4 horas al día de lunes a viernes, orden por 4 meses, además: fono, 1 ocupacional, física 2 sesiones semana, orden por 4 meses, inicia en ips integrarte 10/1/25.

En agosto 25 visto en FIDEM por fisioterapia DR romano, quien envía terapias de neurodesarrollo: 3 sesiones semana de cada una: 1 física, 1 fonaudiológica, 1 ocupacional.
En neurología pediátrica en 09/25: 1 lenguaje, ocupacional, física 2 sesiones semana de cada una, así como terapias de conducta tipo psicología tipo ABA 4 horas al día de lunes a viernes, orden por 6 meses en manejo continuo con carbamazepina tab 200 mg 2 tab cada 12 horas, clonazepam tab 2 mg 1 tab día, levitiracetam sol oral 100 mg / ml 7 ml cada 12 horas, desde psiquiatría infantil por no tener alteración de conducta esta sin manejo farmacológico.

Asiste a control, la madre comenta que siguen viendo avances donde esta con mejor intención comunicativa, logra hacer frases de 2 palabras, tiene inteligibilidad menor del 40 %, usa lenguaje no verbal, y lenguaje gestual, tolera la espera, la frustración y los límites, el aprendizaje: reconoce algunos colores, reconoce el 1 al 3, esta mejorando motricidad fina, y gruesa donde esta mejorando subir y bajar escaleras, reconoce las instrucciones y sigue las instrucciones, sigue avances en el A/D, esta mas independiente en la parte instrumental y además esta con mejores del A/D, donde sigue mejor las instrucciones, ayuda en su cuidado personal, en el aseo perineal, logra ponerse las medias, y se quita la ropa, intenta bañarse solo pero al instruirlo lo logra, ayuda a cepillarse, no ha vuelto a convulsionar, niega fallas en control de la conducta y comportamiento, se cita en 4 meses, seguir ordenes dadas por neurología pediátrica y fisioterapia que son los médicos tratantes del menor.

PERSONALES Y FAMILIARES

A personales:

Nace por cesárea emb de alto riesgo por placenta previa, trabajo parto estacionario termino sin complicaciones perinatales, od marcha: 18 meses gateo no lo hizo control de esfínteres: 6 años lenguaje: balbuceos: 5 años, bisilabos: 5 años, retraso en el lenguaje, menos de 5 palabras, no hace frases, alerg: niega, farmaco: CBZ 400 mg (cada 12 horas), melatonina tab 2 mg noche, (1 mg), clonazepam 2 mg noche, pat: epilepsia inicia a los 5 años, cx: amigdalectomía, turbinoplastia, en marzo 24, a flares niega enf mentales.

FARMACOLÓGICOS

Consulta de control ya llenada dicha información en la historia clínica de 1 er a vez

GENITOURINARIO

NIEGA SÍNTOMAS EN REVISIÓN POR SISTEMAS EN TODAS LAS ESFERAS

PORTE Y ACTITUD

Paciente con fenotipo dismórfico, sigue instrucciones sencillas, retraso mental grave, ligera sialorrea por apertura oral, es hiperactivo, gran inquietud motora, sigue instrucciones sencillas, pero no tolera a la espera, p: 1.57 mts, p: 56 kilos

AFECTO

REPORTE DE PARACLÍNICOS

¿ PACIENTE SE ENCUENTRA TOMANDO EL MEDICAMENTO COMO SE LE INDICA ?

NO

¿ ES INDEPENDIENTE EL PACIENTE PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES BÁSICAS HACIA LA VIDA DIARIA ?

NO

PUNTAJE

2

CLASIFICACIÓN

BAJO

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

51

ANÁLISIS

Asiste a control, la madre comenta que siguen viendo avances donde esta con mejor intención comunicativa, logra

avances en el A/D, esta mas independiente en la parte instrumental y ademas esta con mejoras del
mejor las instrucciones, ayuda en su cuidado personal, en el aseo personal, logra ponerse las medias,
intenta bañarse solo pero al instruirlo lo logra, ayuda a cepillarse, no ha vuelto a convulsionar, niega
de la conducta y comportamiento.
se cita en 4 meses, seguir ordenes dadas por neurologia pediatrica y psiquiatria que son los medicos tratantes del menor.

MANEJO

a control, la madre comenta que siguen viendo avances donde esta con mejor intencion comunicativa, logra
frases de 2 palabras, tiene inteligibilidad menor del 40 %, usa lenguaje no verbal, y lenguaje gestual, tolera la
oposicion, la frustracion y los limites, el aprendizaje: reconoce algunos colores, reconoce el 1 al 3 esta mejorando
motricidad fina, y gruesa donde esta mejorando subir y bajar escaleras, reconoce las instrucciones y sigue las
instrucciones, sigue avances en el A/D, esta mas independiente en la parte instrumental y ademas esta con mejoras del
A/D, donde sigue mejor las instrucciones, ayuda en su cuidado personal, en el aseo personal, logra ponerse las medias,
y se quita la ropa, intenta bañarse solo pero al instruirlo lo logra, ayuda a cepillarse, no ha vuelto a convulsionar, niega
fallas en control de la conducta y comportamiento.
se cita en 4 meses, seguir ordenes dadas por neurologia pediatrica y psiquiatria que son los medicos tratantes del menor.

SE APOYA DEJANDO LA FORMULA DEL CLONAZEPAM ENVIADO POR NEUROLOGIA PEDIATRICA, ORDEN DE LA
MEDICACION POR 3 MESES

CONTINUA EN PSIQUIATRIA

91

IMPRESION CLINICA	
Diagnostico Principal:	F720 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO
Diagnostico Relacionado 1:	G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
Diagnostico Relacionado 2:	-
Diagnostico Relacionado 3:	-



ATENDIDO POR

LINA MARIA GAITAN QUINTERO - Esp. PSIQUIATRIA INFANTIL - Reg Médico: 65634223

Firma del paciente