FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

HEINER DE LA ROSA MESINO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1006855014

Edad: 26 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 36551207

Edad: 62 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

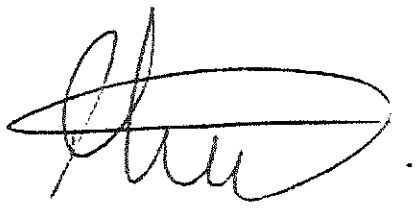
Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.



MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA	CC 36551207	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.430

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA

PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 36551207

Edad: 62 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GESTIÓN Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:62 AÑOS
AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA	36551207	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a , AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidade fortalecer procesos enrea cognitiva

- Mantener rutinas diarias estructuradas para reducir la confusión.

- Usar apoyos visuales (carteles, calendarios grandes, relojes visibles) para orientación temporal y espacial.

- Realizar actividades de estimulación cognitiva sencillas y significativas (asociaciones de imágenes, lectura de frases cortas, juegos de memoria básicos).

- Evitar la sobrecarga de información: instrucciones claras, concretas y de un solo paso.

Área de actividades de la vida diaria (AVD)

- Adaptar el entorno para favorecer la autonomía: ropa fácil de poner (cierres de velcro, prendas holgadas), cubiertos adaptados, sillas con apoyabrazos.

- Supervisar la alimentación e hidratación, promoviendo la independencia en lo posible.

- Facilitar la higiene personal con pasos guiados y verbalizaciones simples (´primero lavamos las manos, luego la cara´).

- Establecer horarios fijos para baño, comidas y descanso.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2.432

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:62 AÑOS
AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA	36551207	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a , AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidadefortalecer procesos en los cuales presento dificultades a **uegos de palabras:** Estos juegos se centran en la manipulación de las palabras para ayudar a los niños a comprender los sonidos del lenguaje. Por ejemplo, los niños pueden jugar a cambiar el comienzo de una palabra para formar una nueva palabra, como en "cambiar la palabra 'silla' a 'tilla'".**Juegos de rimas:** Estos juegos se centran en la producción de palabras que riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol"**División de sílabas:** Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio"

Combinación de sílabas: Esto implica la manipulación de sílabas para formar palabras. Por ejemplo, los niños pueden jugar a combinar sílabas como "pa-ta" para formar la palabra "pata

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AGUEDA CONCEPCION CARDENAS MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 36551207

Edad: 62 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ARTEMIO JOSE BALLESTERO BALLESTERRO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 9092894

Edad: 68 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 68 AÑOS
ARTEMIO JOSE BALLESTERO BALLESTERRO	CC 9092894	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 68 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DISEÑANDO Y CONSTRUYENDO EQUIDAD

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ARTEMIO JOSE BALLESTERO BALLESTERRO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 9092894

Edad: 68 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CIENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ARTEMIO JOSE BALLESTERO BALLESTERRO	9092894	68

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.
Social:
Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ARTEMIO JOSE BALLESTERO BALLESTERRO	9092894	68

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AMPARO FELICIA SUAREZ DE LA SIERRA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 57438166

Edad: 70 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
FISIOTERAPIA Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AMPARO FELICIA SUAREZ DE LA SIERRA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 57438166

Edad: 70 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.443

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AMPARO FELICIA SUAREZ DE LA SIERRA	57438166	70

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AMPARO FELICIA SUAREZ DE LA SIERRA	57438166	70

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para

Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AMPARO FELICIA SUAREZ DE LA SIERRA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 57438166

Edad: 70 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
ALAIS BERTIS GOMEZ	CC 45539005	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALAIS BERTIS GOMEZ	45539005	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALAIS BERTIS GOMEZ	45539005	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONSECA - LA GUAJIRA
T.P. 39-183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALAIS BERTIS GOMEZ
Periodo : Octubre 2025

Documento: 45539005

Edad: nan años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2.450

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1082862595

Edad: 37 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

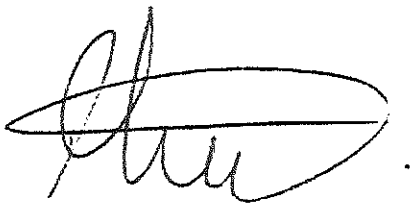
Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.



MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 37 AÑOS
ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA	CC 1082862595	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 37 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; PARALISIS CEREBRAL, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

El paciente presenta enfrenta dificultades motoras severas y presenta un nivel de dependencia considerable para realizar actividades cotidianas. Aunque tiene una red familiar de apoyo, experimentaba sentimientos de frustración, ansiedad y aislamiento social debido a su discapacidad, lo que afectaba su bienestar emocional y su integración social.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DESARROLLO Y CRECIMIENTO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1082862595

Edad: 37 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DIAGNOSTICAR Y DESARROLLAR CUERPO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA	1082862595	37
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Actividades de la Vida Diaria: En cuanto al desempeño y funcionalidad en actividades de la vida diaria es semidependiente en la ejecución de las actividades.

INTERVENCION
Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA	1082862595	37
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 37 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALDRIN JOSE GUILLOT MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1082862595

Edad: 37 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANTONIO VIDAL MARTINEZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 9132927

Edad: 71 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 71 AÑOS
ANTONIO VIDAL MARTINEZ	CC 9132927	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente masculino de 71 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.		

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANTONIO VIDAL MARTINEZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 9132927

Edad: 71 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marycelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
MICROTRAX Y DISEÑADOR GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANTONIO VIDAL MARTINEZ	9132927	71

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.553
FISIOTERAPEUTA

2.460

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANTONIO VIDAL MARTINEZ	9132927	71

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2.461

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANTONIO VIDAL MARTINEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 9132927

Edad: 71 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2-462

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

BRAYAN ANDRES LARA APARICIO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 112950562

Edad: 27 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125

NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

BRAYAN ANDRES LARA APARICIO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 112950562

Edad: 27 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

BRAYAN ANDRES LARA APARICIO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 112950562

Edad: 27 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SERVICIOS Y DESARROLLO COMUNITARIO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 27
BRAYAN ANDRES LARA APARICIO	112950562	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de 27 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social BRAYAN ANDRES LARA APARICIO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Pintura de manos y pies

Identifica figura fondo, cierre visual e identifica constancia de formas sencillas. En cuanto a percepción espacial, identifica nociones espaciales (arriba, abajo, adelante y atrás), así mismo, logra identificar y ubicar espacialmente los elementos que se encuentran en su entorno cercano. Aunado a esto, a nivel de memoria visual culmina actividades que requieran recordar imágenes a corto plazo. Fidel se distrae ante los diferentes estímulos del entorno, copia una imagen de mediana complejidad. Presenta mayor ejecución de pensamiento abstracto, evidenciándose planeación y actuación simbólica. A nivel conductual, realiza actividades por periodos largos de tiempo, se mantiene en su puesto de trabajo. En ocasiones se muestra tímido al presentar sus actividades. El menor evidencia independencia en las actividades de la vida diaria en cuanto al vestido, alimentación, higiene, traslado, está escolarizado, según sus hábitos y rutinas son bajo la presión y supervisión de quien lo acompaña.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 27
BRAYAN ANDRES LARA APARICIO	112950562	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de 27 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social BRAYAN ANDRES LARA APARICIO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Pintura de manos y pies

No debemos olvidar las actividades que se pueden realizar en el propio hogar. Podemos aprovechar los días en los que el clima no es propicio para desarrollar actividades creativas, como la pintura. En concreto, el uso de pintura de dedos (que se puede utilizar también con otras zonas del cuerpo, como los pies) es una muy buena manera de acercar las artes plásticas a los niños y niñas con dificultades de movimiento.

Cuentacuentos

Muchas bibliotecas municipales, ludotecas y otros centros que ofertan ocio para niños y niñas organizan actividades de cuentacuentos, marionetas y similar. Estas actividades son perfectamente aptas para niños y niñas de todas las capacidades, así que infórmate de este tipo de iniciativas en tu localidad.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.955183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

BELKYS DEL CARMEN GUERRA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: PT

Número de documento: 6516774

Edad: 56 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.469

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56 AÑOS
BELKYS DEL CARMEN GUERRA	PT 6516774	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 56 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

BELKYS DEL CARMEN GUERRA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 6516774

Edad: 56 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.470

FUNDACIÓN FLORECER
LIDERAZGO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56
BELKYS DEL CARMEN GUERRA	6516774	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56
BELKYS DEL CARMEN GUERRA	6516774	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.
área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo
Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 55183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

BELKYS DEL CARMEN GUERRA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 6516774

Edad: 56 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26969496

Edad: 72 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
PROMOVER Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26969496

Edad: 72 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.426

FUNDACIÓN FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 72
BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO	26969496	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de di lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Fortalecimiento de músculos faciales

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 72
BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO	26969496	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de di lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959-383-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

BERTTHA VICTORIA RUIZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26969496

Edad: 72 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 111871645

Edad: 26 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

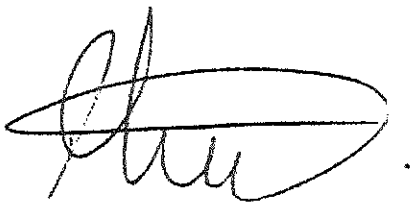
Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.



MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125

NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.477

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 26 AÑOS
CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO	CC 111871645	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 26 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2-476

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 111871645

Edad: 26 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.479

FUNDACIÓN FLORECER
DISCAPACIDAD Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 26 AÑOS
CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO	17806431	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 8 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDse realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.Durante las entrevistas realizadas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse y comunicarse

.se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2480

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 26 AÑOS
CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO	17806431	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 8 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDse realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.Durante las entrevistas realizadas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse y comunicarse

.se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS ALBERTO MEJIA MIRANDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 111871645

Edad: 26 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 19615622

Edad: 10 años

Peso adecuado estimado: 28.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1066791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA	TI 19615622	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 19615622

Edad: 10 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.485

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
NOMBRE		
CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA	19615622	10

DIAGNOSTICO MEDICO
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE
RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

,

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA	19615622	10

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para

Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.S.J. 83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 19615622

Edad: 10 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CLARA ELENA PEREZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1123410941

Edad: 13 años

Peso adecuado estimado: 34.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13 AÑOS
CLARA ELENA PEREZ REDONDO	TI 1123410941	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 13 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
SERVICIOS Y DESARROLLO COMUNITARIO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13
CLARA ELENA PEREZ REDONDO	1123410941	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada CLARA ELENA PEREZ REDONDO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad. lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2-491

FUNDACIÓN FLORECER
MINERIA Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CLARA ELENA PEREZ REDONDO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123410941

Edad: 13 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FIORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13
CLARA ELENA PEREZ REDONDO	1123410941	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada CLARA ELENA PEREZ REDONDO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad. lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CLARA ELENA PEREZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123410941

Edad: 13 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26965101

Edad: 84 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 84 AÑOS
CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE	CC 26965101	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 84 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.497

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 84
CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE	26965101	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 84 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.
El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal
fortalecer procesos en los cuales presento dificultades a nivel cognitivo, focalización atencional, fortalecimiento de estos procesos, concentración y memoria, funciones ejecutivas como toma de decisiones sencillas, se trabajó a través de estrategias de confrontación, entrenamiento en habilidades sociales, figuras humanas para que lograr la identificación de la propia personalidad

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 84
CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE	26965101	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 84 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar Ejercicios respiratorios:

Se realiza con movimientos simples y repetitivos, incorporando sonidos. Se puede realizar inhalaciones y espiraciones nasales y bucales, reteniendo el aire. También retener progresivamente el aire dentro de la boca o nariz. Además, puedes incluir inspiraciones rápidas, lentas o profundas, dejando salir el aire rápidamente.

2.Soplar bolitas de papel:

Deben colocarse bolitas de papel o polietileno, también se pueden emplear velas, tumbar torres de papel con soplidos y utilizar pajillas para aspirar agua o limonada. Otra estrategia divertida es soplar burbujas de jabón.

3. Pronunciar las vocales:

Para realizar la pronunciación el niño debe inhalar lentamente por la nariz, retener el aire y luego exhalar lentamente mencionando las 5 vocales. También puede aumentarse la velocidad, de acuerdo a como se maneje el aire.

fortalecer procesos en los cuales presento dificultades a nivel cognitivo, focalización atencional, fortalecimiento de estos procesos, concentración y memoria, funciones ejecutivas como toma de decisiones sencillas, se trabajó a través de estrategias de confrontación, entrenamiento en habilidades sociales, figuras humanas para que lograr la identificación de la propia personalidad

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 55183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARMEN MARIA FLORES DE DELUQUE

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26965101

Edad: 84 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

2.500

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123403441

Edad: 14 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

2-501

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123403441

Edad: 14 años

Peso adecuado estimado: 36.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2-502

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 14 AÑOS
CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA	TI 1123403441	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123403441

Edad: 14 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 14
CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA	1123403441	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación in CRISTIAN DAVID ARREGOCES PADILLA

tegral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, . lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Evaluación psicosocial: Se realizó una evaluación integral, que incluyó la observación de sus habilidades motrices, lingüísticas y sociales, se brinda apoyo psicosocial integral al paciente con osteomielitis crónica en fémur izquierdo, con el fin de mejorar su calidad de vida, facilitar su adaptación al tratamiento médico y promover su bienestar emocional, social y familiar.

área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje compresivo-expresivo por medio de nominación e identificación de categorías semánticas simples (partes del cuerpo, colores primarios), identificación de las vocales, rompecabezas. Se logró interés por realizar actividades mediante el juego. Sin embargo, se dificulta el desarrollo de las actividades ya que la usuaria presenta atención dispersa lo cual dificultad mucho más el avance de las

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 55183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

actividades

2.506

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS ENRIQUE ROSADO URIBE

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123404736

Edad: 37 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 37 AÑOS
CARLOS ENRIQUE ROSADO URIBE	CC 1123404736	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 37 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2-505

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS ENRIQUE ROSADO URIBE
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123404736

Edad: 37 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CREATIVIDAD Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 32
CARLOS ENRIQUE ROSADO URIBE	1123404736	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUA

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 32años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada ARLENYS ROCIO OROZCO SERPA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad,. lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

realiza categorización y clasificación de figuras simples, narra una historia y agrega algunas simbologías imaginativas. Identifica figura fondo, cierre visual e identifica constancia de formas sencillas. En cuanto a percepción espacial, identifica nociones espaciales (arriba, abajo, adelante y atrás), así mismo, logra identificar y ubicar espacialmente los elementos que se encuentran en su entorno cercano. Aunado a esto, a nivel de memoria visual culmina actividades que requieran recordar imágenes a corto plazo. Fidel se distrae ante los diferentes estímulos del entorno, copia una imagen de mediana complejidad. Presenta mayor ejecución de pensamiento abstracto, evidenciándose planeación y actuación simbólica. A nivel conductual, realiza actividades por periodos largos de tiempo, se mantiene en su puesto de trabajo. En ocasiones se muestra tímido al presentar sus actividades. El menor evidencia independencia en las actividades de la vida diaria en cuanto al vestido, alimentación, higiene, traslado, está escolarizado, según sus hábitos y rutinas son bajo la presión y supervisión de quien lo acompaña.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS ENRIQUE ROSADO URIBE

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123404736

Edad: 37 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26086236

Edad: 62 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO	CC 26086236	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DISMINUIR Y DESARROLLAR CAPACIDADES

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO

PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26086236

Edad: 62 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marydis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CUIDEMOS Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62
CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO	26086236	

DIAGNOSTICO MEDICO

ISQUEMIA CEREBRAL

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Actividades
Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales, siendo relevante las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN
- Favorecer los procesos de atención, concentración y memoria, a través de actividades lúdicas-cognitivas.
-Reforzar dispositivos básicos de aprendizaje a través de actividades que requieran el componente.
- Fortalecer habilidades motoras finas por medio de praxias manuales encaminado en que la menor mejore su desempeño en su rol como escolar.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62
CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO	26086236	
DIAGNOSTICO MEDICO		
ISQUEMIA CEREBRAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 84 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacida , lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

La intervención comenzó con una evaluación integral de las necesidades y preocupaciones así como de su entorno familiar. A través de entrevistas, se identifican los principales desafíos emocionales y sociales, como la frustración del paciente al no poder realizar ciertas tareas por sí mismo y la preocupación de su madre por su futuro. Se detectó que tenía dificultades para expresar sus emociones, lo que afectaba su capacidad para comunicarse y recibir apoyo emocional adecuado.área de fonoaudiología **Práctica de Articulación con Trabalenguas** trabalenguas *ayudan a mejorar la precisión de los sonidos.* **Ejemplo** Repite rápidamente: *"Tres tristes tigres tragan trigo en un trigal.* **"Ejercicios de Repetición y Ritmo** La repetición de sílabas y frases ayuda a mejorar la coordinación articulatoria **Ejemplo de práctica:**

Repite en voz alta combinaciones como:**"pa-ta-ka"** (incrementando la velocidad gradualmente), puedes intentar también el *tocar batería sin batería*, para probar diferentes sonidos rítmicos. **Técnicas para Mejorar la Dicción** Hablar con claridad es clave para una buena comunicación.

América Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26086236

Edad: 62 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1123413593

Edad: 10 años

Peso adecuado estimado: 28.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
CARLOS DAVID TORRES LOPEZ	TI 1123413593	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

La intervención comenzó con una evaluación integral de las necesidades de Carlos, en la que se identifican las principales dificultades emocionales, cognitivas y sociales derivadas de su epilepsia y su trastorno del desarrollo de habilidades escolares. Se entrevistó a su madre y se observó que experimentaba sentimientos de frustración, ansiedad y temor debido a las crisis epilépticas, además de una baja autoestima relacionada con sus dificultades académicas y su falta de integración en el aula. Se identificaron, además, dificultades en la concentración, el aprendizaje de contenidos académicos y las habilidades sociales. Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.519

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123413593

Edad: 10 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2. 520

FUNDACIÓN FLORECER
SALUD INTEGRAL Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACION	EDA 10
CARLOS DAVID TORRES LOPEZ	1123413593	
DIAGNOSTICO MEDICO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a, CARLOS DAVID TORRES LOPEZ

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral

Actividades de la Vida Diaria: En cuanto al desempeño y funcionalidad en actividades de la vida diaria es semidependiente en la ejecución de las actividades.

INTERVENCION
Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2.521

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACION	EDA 10
CARLOS DAVID TORRES LOPEZ	1123413593	
DIAGNOSTICO MEDICO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 49 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a, CARLOS DAVID TORRES LOPEZ

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

En el área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje
Ejercicios de Memoria y Asociación de Palabras

a memoria juega un papel clave en la comunicación. Intenta recordar listas de palabras y repetirlas en orden inverso para fortalecer esta habilidad.

Juegos para Mejorar la Comunicación

Los juegos clásicos de los viajes como el **"veo, veo"**, crucigramas y adivinanzas ayudan a mejorar la agilidad verbal.

Ejercicios de Imitación y Conversación Espontánea

Imitar patrones de habla y participar en conversaciones espontáneas ayuda a ganar confianza y mejorar la pronunciación.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123413593

Edad: 10 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26666537

Edad: 73 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas **ANDREA CAROLINA SIERRA** **TRABAJADORA SOCIAL**

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	**EPS:**	**PERIODO:**
	CAJA COPI	**OCTUBRE 2025**
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	**NUMERO DE IDENTIFICACION**	**EDAD: 73 AÑOS**
CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ	CC 26666537	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente femenino de 73 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe		

FUNDACIÓN FLORECER
HUMANAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26666537

Edad: 73 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marycelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.524

FUNDACIÓN FLORECER
MONITORES Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ	26666537	73

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ	26666537	73

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

- Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la **Soplar bolitas de papel:** Esta técnica ayuda a fortalecer los músculos de la boca y a mejorar la coordinación entre la respiración y la articulación.
- **Uso de pajillas:** Permiten trabajar la respiración de manera controlada, favoreciendo la correcta emisión de sonidos y palabras.

Articulación de vocales y consonantes

- **Pronunciación** Practicar la correcta pronunciación de las vocales es esencial para la articulación adecuada de las palabras.**de vocales:**
- **Ejercicios con sílabas:** Trabajar con distintas combinaciones de sílabas ayuda a mejorar la fluidez y la precisión en la emisión del lenguaje.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CECILIA MARIA TRILLO ORTIZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26666537

Edad: 73 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1010035711

Edad: 29 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 29 AÑOS
CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ	CC 1010035711	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente masculino de 29 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.		

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ

PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1010035711

Edad: 29 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GERENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ	1010035711	29

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ	1010035711	29

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

- Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para **Soplar bolitas de papel:** Esta técnica ayuda a fortalecer los músculos de la boca y a mejorar la coordinación entre la respiración y la articulación.
- **Uso de pajillas:** Permiten trabajar la respiración de manera controlada, favoreciendo la correcta emisión de sonidos y palabras.

Articulación de vocales y consonantes

- **Pronunciación** Practicar la correcta pronunciación de las vocales es esencial para la articulación adecuada de las palabras.**de vocales:**
- **Ejercicios con sílabas:** Trabajar con distintas combinaciones de sílabas ayuda a mejorar la fluidez y la precisión en la emisión del lenguaje.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS EDUARDO REDONDO MARTINEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1010035711

Edad: 29 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

CARLOS ANDRES CABARCAS MENA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1192818612

Edad: 25 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 25 AÑOS
CARLOS ANDRES CABARCAS MENA	CC 1192818612	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el servicio deTrabajo Social se desarrolló un proceso de intervención que comenzó con una entrevista para indagar antecedentes personales y aspectos socioemocionales. Durante la aplicación de distintas actividades, se identificaron dificultades relacionadas con la atención, la memoria y la capacidad de retener información, además de limitaciones para seguir indicaciones. Se evidenció también desmotivación ante las tareas planteadas y presencia de síntomas de estrés y ansiedad al no poder completarlas.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
GENERAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

CARLOS ANDRES CABARCAS MENA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1192818612

Edad: 25 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marycis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.536

FUNDACIÓN FLORECER
MEJORAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
CARLOS ANDRES CABARCAS MENA	1192818612	25
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 25
CARLOS ANDRES CABARCAS MENA	1192818612	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59283-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CARLOS ANDRES CABARCAS MENA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1192818612

Edad: 25 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1123411659

Edad: 11 años

Peso adecuado estimado: 30.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CIENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:11 años
DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS	1123411659	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente femenino de 69 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante la visita domiciliaria se realizaron entrevistas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. Se realizó una evaluación del entorno físico para identificar barreras existentes, El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:11 años
DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS	1123411659	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 69 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante la visita domiciliaria se realizaron entrevistas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. Se realizó una evaluación del entorno físico para identificar barreras existentes, El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse.

del área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje compresivo-expresivo por medio de nominación e identificación de categorías semánticas simples (partes del cuerpo, colores primarios), identificación de las vocales, rompecabezas. Se logró interés por realizar actividades mediante el juego. Sin embargo, se dificulta el desarrollo de las actividades ya que la usuaria presenta atención dispersa lo cual dificultad mucho más el avance de las actividades

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

DARLEY SAYTH CASTILLA IGLESIAS

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123411659

Edad: 11 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1037472201

Edad: 19 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO	CC 1037472201	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
FORMENTAR Y ESTIMULAR EL CRECIMIENTO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1037472201

Edad: 19 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CRECIENDO Y DESARROLLO JUNTOS

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
DIEGO FERNANDO SILGADO SOTEL	1037472201	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRANSTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y LENGUAJE PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Sigue requiriendo apoyo sin embargo se muestra mas independiente, sus periodos atencionales han aumentado un poco mas logrando sostenimiento atencional por periodos de tiempos mas largos, en cuanto a las actividades de motricidad fina se realizan enhebrados mostrando mejor precisión y seguimiento de patrones indicados, de igual manera se evidencia mejoramiento en manejo del espacio grafico en actividades grafomotoras, en cuanto al coloreado muestra respeto de limites sin embargo poco apoyo de mano auxiliar al momento de sostener hoja.

Plan De Intervención:
-Contribuir al mejoramiento de las habilidades motoras finas incentivando la tolerancia a actividades de patrones integrales en cuanto al coloreado, trazos, agarres y fuerza muscular.
-Fomentar los procesos atencionales y permanencia durante la ejecución de las actividades estructuradas.

.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
DIEGO FERNANDO SILGADO SOTEL	1037472201	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRANSTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y LENGUAJE PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada aDIEGO FERNANDO SILGADO SOTEL se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad TRANSTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y LENGUAJE lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiardel área de fonoaudiología se realizan **Repite palabras:** pídele al niño que diga una palabra muy lentamente y *luego que la repita lo más rápido posible***Imita sonidos:** juega a reproducir onomatopeyas de animales u objetos comunes (reloj, tren, avión).**Juega con las voces:** inventa juegos donde se imiten distintas voces (de niño, anciano, campesin.**Ejercita frente al espejo:** practica movimientos con labios, lengua, mejillas y mandíbula: abrir y cerrar la boca, sacar y meter la lengua, inflar las mejillas, hacer gárgaras, soplar velas o inflar globos. Ejercicios para lengua y labios

Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.Inflar y desinflar mejillas

Este ejercicio consiste en inflar las mejillas tanto como sea posible, manteniendo la posición durante unos segundos, para luego desinflar lentamente. Repetir varias veces ayuda a fortalecer los músculos faciales y mejorar la coordinación.

Movimientos de la lengua Los movimientos de la lengua son clave para la articulación y la pronunciación correcta de palabras. Practicar movimientos circulares

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2-550

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1037472201

Edad: 19 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANDRES JOSE OLIVERO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1122415037

Edad: 10 años

Peso adecuado estimado: 28.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
ANDRES JOSE OLIVERO	TI 1122415037	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TRABAJO SOCIAL, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; PARALISIS CEREBRAL ESPATICA, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Se ejecutó proceso de intervención psicológica al paciente para el fortalecimiento de procesos cognitivos como la concentración, atención y memoria en los cuales presenta dificultades, ya que no mantiene el foco de atención de forma total, no asocia y tampoco reconoce números ni letras tiende a confundirse a la hora de seguir instrucciones y además presenta baja tolerancia a la frustración, se debe seguir fortaleciendo procesos cognitivos de atención, concentración, memoria y manejo de la expresión de las emociones así como también otros procesos cognitivos como la fluidez verbal y demás funciones.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANDRES JOSE OLIVERO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1122415037

Edad: 10 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRANDO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
ANDRES JOSE OLIVERO	1122415037	
DIAGNOSTICO MEDICO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a, ANDRES JOSE OLIVERO

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

usuario quien se evidencia poco expresivo, Durante la valoración en sus procesos cognoscitivos se evidencia que el usuario presenta una atencion selectiva centrando en actividades de su interes por espacio, de 15 minutos el cual se dispersa por los estimulos visuales, auditivos externos, pero luego tiende a centrarla nuevamente en la actividad de su interes y sencillas que esta trabajando, durante su proceso lector se evidencia buena fluidez y velocidad, comprende y analisa texto sencillos y cortos, realizando un adecuado rastreo visual, en relacion a su escritura toma dictados de palabras, su escritura es micrografica, con poco respeto de espacio grafico, en relacion a las operaciones aritmeticas se evidencia pobre agilidad para la resolución de operaciones basicas, igualmente se evidencia dificultaden velocidad de procesamiento afectando procesos de pensamiento logico y critico, a nivel motriz grueso presenta arcos de movilidad articular completo sin novedad el cual le permite realizar sus patrones basicos de movimientos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
ANDRES JOSE OLIVERO	1122415037	
DIAGNOSTICO MEDICO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 81 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo FONOAUDIOLOGIA, en el marco de la atención social brindada a, ANDRES JOSE OLIVERO

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

del área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje **jercicios para la Fluidez Verbal**

Muchas personas presentan bloqueos al hablar. Para mejorar la fluidez, intenta practicar la **técnica del alargamiento de palabras**, extendiendo el sonido inicial de cada palabra al hablar.

Prácticas de Lectura en Voz Alta

Leer en voz alta mejora la entonación, el ritmo y la claridad del habla. **jercicios de Memoria y Asociación de Palabras**

La memoria juega un papel clave en la comunicación. Intenta recordar listas de palabras y repetirlas en orden inverso para fortalecer esta habilidad.

FONOAUDIOLOGA
T.P 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANDRES JOSE OLIVERO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1122415037

Edad: 10 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 40918980

Edad: 63 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 63 AÑOS
ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES	CC 40918980	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 63 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2-559

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 40918980

Edad: 63 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2-560

FUNDACIÓN FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE -2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 69 AÑOS
ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES	40918980	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente de 69 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Se pauto un plan de tratamiento conservador con terapia manuales para tratar la zona del carpo con deslizamientos entre los huesos, además se trata la región del codo con deslizamiento y movilizaciones pasivo-activas en músculos antagonistas de hombro, brazo, codo y muñeca. Finalizando con praxias ideo motoras.

CONCLUCION

Se evidencian logros significativos ya que hay disminución del dolor facilitando esto la ejecución de las actividades de la vida diaria.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2.56

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DIIEMBRE -2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 69 AÑOS
ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES	40918980	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de 83 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante la visita domiciliaria se realizaron entrevistas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. Se realizó una evaluación del entorno físico para identificar barreras existentes, El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse.

continua trabajando actividades encaminadas a favorecer lenguaje comprensivo e independencia, mediante canciones y videos musicales a fin de favorecer emisiones verbales, nominación e identificación de categorías semánticas, Implementando ejercicios con encajables e instrucciones de un solo comando utilizando apoyo de objetos en material concreto; Se logró interés por realizar actividades mediante el juego, comprende y ejecuta ordenes de una sola acción mostrando aun poca. Identifica partes del cuerpo y algunas categorías semánticas simples

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.S.: 83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ARGELIS JOSEFINA TORRES ARREGOCES

Periodo : Octubre 2025

Documento: 40918980

Edad: 63 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 77163639

Edad: 57 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 57 AÑOS
ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES	CC 77163639	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 57 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES

PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 77163639

Edad: 57 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GERENCIA Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES	77163639	57

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

,

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES	77163639	57

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.9739783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES

Periodo : Octubre 2025

Documento: 77163639

Edad: 57 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 5145752

Edad: 65 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 65 AÑOS
ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ	CC 5145752	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 65 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.571

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 5145752

Edad: 65 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 65
ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ	5145752	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 65 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo
Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 93183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 65
ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ	5145752	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 14 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo
Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANGEL MARIA DAZA RODRIGUEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 5145752

Edad: 65 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANDREINA BEATRIZ ROMERO REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26976836

Edad: 62 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
ANDREINA BEATRIZ ROMERO REDONDO	CC 26976836	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANDREINA BEATRIZ ROMERO REDONDO	26976836	62

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANDREINA BEATRIZ ROMERO REDONDO	26976836	62

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2.500

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANDREINA BEATRIZ ROMERO REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26976836

Edad: 62 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1120747325

Edad: 13 años

Peso adecuado estimado: 34.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.582

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13 AÑOS
ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT	TI 1120747325	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 13 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se llevó a cabo un proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, iniciando con una entrevista orientada a explorar la historia de vida y las condiciones socioemocionales. Posteriormente, se aplicaron diversas actividades en las que se evidenciaron dificultades en atención, memoria y retención de información, así como en el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se observó pérdida de interés frente a las tareas propuestas y manifestaciones de estrés y ansiedad cuando no lograba ejecutarlas adecuadamente.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
ELEMENTAL Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1120747325

Edad: 13 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.584

FUNDACIÓN FLORECER
SINERGIA Y DESARROLLO GUAJIRO

	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	**NUMERO DE IDENTIFICACION**	**EDAD:**
ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT	1120747325	13

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NOMBRE	NUEVA EPS NUMERO DE IDENTIFICACION	OCTUBRE 2025 EDAD:
ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT	1120747325	13

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALEXANDER SAID RODRIGUEZ SAURIT

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1120747325

Edad: 13 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente.

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2.587

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALESKA VICTORIA CAÑIZALES

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: PPT

Número de documento: 3976213

Edad: 8 años

Peso adecuado estimado: 24.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.556

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 8 AÑOS
ALESKA VICTORIA CAÑIZALES	PPT 3976213	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 8 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el servicio deTrabajo Social se desarrolló un proceso de intervención que comenzó con una entrevista para indagar antecedentes personales y aspectos socioemocionales. Durante la aplicación de distintas actividades, se identificaron dificultades relacionadas con la atención, la memoria y la capacidad de retener información, además de limitaciones para seguir indicaciones. Se evidenció también desmotivación ante las tareas planteadas y presencia de síntomas de estrés y ansiedad al no poder completarlas.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
FORMANDO Y DESARROLLO CUALIDAD

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALESKA VICTORIA CAÑIZALES
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 3976213

Edad: 8 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.590

FUNDACIÓN FLORECER
DIRECTOR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALESKA VICTORIA CAÑIZALES	3976213	8

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALESKA VICTORIA CAÑIZALES	3976213	8

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALESKA VICTORIA CAÑIZALES

Periodo : Octubre 2025

Documento: 3976213

Edad: 8 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente.

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AURA RAFAELA GRANADOS VAQUERO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26969465

Edad: 73 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 73 AÑOS
AURA RAFAELA GRANADOS VAQUERO	CC 26969465	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 73 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se llevó a cabo un proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, iniciando con una entrevista orientada a explorar la historia de vida y las condiciones socioemocionales. Posteriormente, se aplicaron diversas actividades en las que se evidenciaron dificultades en atención, memoria y retención de información, así como en el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se observó pérdida de interés frente a las tareas propuestas y manifestaciones de estrés y ansiedad cuando no lograba ejecutarlas adecuadamente.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AURA RAFAELA GRANADOS VAQUERO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26969465

Edad: 73 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marjelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 73
AURA RAFAELA GRANADOS	26969465	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 73 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la

Ejercicio de ritmo:

En los problemas del lenguaje, el ritmo es esencial de tratar, para que puedan articularse correctamente las palabras. Para realizarlo, se pueden dar pequeños golpes a una mesa o tambor, y luego pedirle al niño que imite los sonidos con la voz, de esta manera podrá adaptarse al ritmo.

5.Jugar con las silabas El niño deberá articular silabas usando alguna consonante, de manera repetida, por ejemplo: Con la letra P, articulará la silaba pa, pa, pa, pa. Luego debe cambiar las vocales y cada vez que realice este ejercicio se ejercita el ritmo y la articulación, mejorando los problemas del lenguaje.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 55183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AURA RAFAELA GRANADOS VAQUERO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26969465

Edad: 73 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AIDA LUZ PELUFO ARAGON

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 40932381

Edad: 53 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 53 AÑOS
AIDA LUZ PELUFO ARAGON	CC 40932381	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 53 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.600

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AIDA LUZ PELUFO ARAGON

PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 40932381

Edad: 53 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.601

FUNDACIÓN FLORECER
GERENCIA Y ASESORIA GUAJIRA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AIDA LUZ PELUFO ARAGON	40932381	53

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar

INTERVENCION

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:

-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales

-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.553
FISIOTERAPEUTA

2-602

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AIDA LUZ PELUFO ARAGON	40932381	53

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por *ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio*

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AIDA LUZ PELUFO ARAGON

Periodo : Octubre 2025

Documento: 40932381

Edad: 53 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2.604

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ADRIAN DAVID ROJAS FLORES

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1119711897

Edad: 11 años

Peso adecuado estimado: 30.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.605

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 11 AÑOS
ADRIAN DAVID ROJAS FLORES	TI 1119711897	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 11 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.606

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ADRIAN DAVID ROJAS FLORES
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1119711897

Edad: 11 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.607

FUNDACIÓN FLORECER
DISCAPACIDAD Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ADRIAN DAVID ROJAS FLORES	1119711897	11

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

2.608

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ADRIAN DAVID ROJAS FLORES	1119711897	11

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2.609

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ADRIAN DAVID ROJAS FLORES

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1119711897

Edad: 11 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2-610

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALFREDO SOLERA CHARRIS

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 19611050

Edad: 68 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.611

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 68 AÑOS
ALFREDO SOLERA CHARRIS	CC 19611050	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 68 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.612

FUNDACIÓN FLORECER
PROMOVIENDO Y CUIDANDO TU SALUD

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALFREDO SOLERA CHARRIS
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 19611050

Edad: 68 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marycdis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DIRECTIVA Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALFREDO SOLERA CHARRIS	19611050	68

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

INTERVENCION

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:

-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales

-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALFREDO SOLERA CHARRIS	19611050	68

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 93183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2-615

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALFREDO SOLERA CHARRIS

Periodo : Octubre 2025

Documento: 19611050

Edad: 68 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALISSON MELENDEZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: T I

Número de documento: 1123416092

Edad: 8 años

Peso adecuado estimado: 24.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 8 AÑOS
ALISSON MELENDEZ REDONDO	T I 1123416092	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 8 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALISSON MELENDEZ REDONDO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123416092

Edad: 8 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
ORIENTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALISSON MELENDEZ REDONDO	1123416092	8

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. INTERVENCION

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:

-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales

-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

2. 620

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALISSON MELENDEZ REDONDO	1123416092	8

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALISSON MELENDEZ REDONDO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123416092

Edad: 8 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente.

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2.622

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 70 AÑOS
ADELSON ENRIQUE REDONDO BERMUDEZ	CC 17830401	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2-623

FUNDACIÓN FLORECER
DIVERSIDAD Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 70
ADELSON ENRIQUE REDONDO BERMUDEZ	17830401	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ADELSON ENRIQUE REDONDO BERMUDEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 17830401

Edad: nan años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AMAURI CONTRERAS SIERRA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 12596335

Edad: 62 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
AMAURI CONTRERAS SIERRA	CC 12596335	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

2.629

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AMAURI CONTRERAS SIERRA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 12596335

Edad: 62 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0983
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRANDO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AMAURI CONTRERAS SIERRA	12596335	62

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
AMAURI CONTRERAS SIERRA	12596335	62

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 39783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AMAURI CONTRERAS SIERRA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 12596335

Edad: 62 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: TI

Número de documento: 1123412432

Edad: 11 años

Peso adecuado estimado: 30.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2. 633

FLORECER

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 11 AÑOS
ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ	TI 1123412432	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente masculino de 11 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socioemocionales, el paciente enfrenta dificultades motoras severas y presenta un nivel de dependencia considerable para realizar actividades, además		

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123412432

Edad: 11 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.635

FUNDACIÓN FLORECER
SERVICIO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ	1123412432	11

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ	1123412432	11

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANDRES SEBASTIAN LLERENA JIMENEZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123412432

Edad: 11 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANGEL AGUSTIN PEREZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123409808

Edad: 31 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

experimenta sentimientos de frustración, ansiedad y aislamiento social debido a su discapacidad, afectando su bienestar emocional, aunque capta instrucciones no puede hacer seguimiento de ellas.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 31 AÑOS
ANGEL AGUSTIN PEREZ	CC 1123409808	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente masculino de 31 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias		

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANGEL AGUSTIN PEREZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123409808

Edad: 31 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
MINISTERIO Y DESARROLLO SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANGEL AGUSTIN PEREZ	1123409808	31

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ANGEL AGUSTIN PEREZ	1123409808	31

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por *ejemplo, los niños pueden* jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 23183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANGEL AGUSTIN PEREZ
Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123409808

Edad: 31 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123408044

Edad: 43 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2. 645

En el marco de la intervención psicológica, se realizó inicialmente una entrevista con el propósito de conocer la historia de vida y el estado socioemocional. A través de varias actividades aplicadas, se observaron alteraciones en los procesos atencionales, de memoria y retención de contenidos, junto con dificultades para acatar instrucciones. De igual manera, se presentó disminución del interés por las actividades asignadas y signos de estrés y ansiedad cuando encontraba obstáculos para desarrollarlas.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 43 AÑOS
ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA	CC 1123408044	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 43 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias

FUNDACIÓN FLORECER
HUMANAS Y DESARROLLO SOCIAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123408044

Edad: 43 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA	1123408044	43

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA	1123408044	43

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

escriben sílabas con fibra indeleble en globos inflados y el niño debe pinchar la que el adulto le indique. También se puede armar el 'tren de las palabras' donde cada sílaba representa un vagón y el niño debe ir construyendo las palabras con las sílabas que le entrega el adulto. Ej: MA RI PO SA tendrá 4 vagones.

3. Jugar al veo Veo palabras con...

Busco palabras que comiencen con determinada letra. Puedo hacerlo con una lámina con muchos dibujos o podemos buscar cosas con ese sonido en el lugar que estemos (cocina, dormitorio, baño...).

4. Pensar con la frase Viene un barco cargado de...

Pensamos palabras que comiencen con el fonema elegido con anterioridad y que sepamos que el niño conoce.

5. Participar en el bingo de letras

Se confeccionan cartones divididos con letras y las mismas las colocamos en una bolsa que iremos sacando y nombrando los sonidos por turnos. El niño debe ir asociando a las letras correspondientes, tachando o poniendo fichas o porotos en el cartón>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ARLENIS ROCIO OROZCO SERPA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123408044

Edad: 43 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANGENDRIS BERRIO CARDOZO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123402678

Edad: 39 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 39 AÑOS
ANGENDRIS BERRIO CARDOZO	CC 1123402678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 39 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

En el marco de la intervención psicológica, se realizó inicialmente una entrevista con el propósito de conocer la historia de vida y el estado socioemocional. A través de varias actividades aplicadas, se observaron alteraciones en los procesos atencionales, de memoria y retención de contenidos, junto con dificultades para acatar instrucciones. De igual manera, se presentó disminución del interés por las actividades asignadas y signos de estrés y ansiedad cuando encontraba obstáculos para desarrollarlas.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
GENERAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANGENDRIS BERRIO CARDOZO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123402678

Edad: 39 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GUAJIRA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 39
ANGENDRIS BERRIO CARDOZO	1123402678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 39 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

.área de TERAPIA FISICA se realizan parasopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 39
ANGENDRIS BERRIO CARDOZO	1123402678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 39 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

2. Detectar de sílabas

Se escriben sílabas con fibra indeleble en globos inflados y el niño debe pinchar la que el adulto le indique. También se puede armar el 'tren de las palabras' donde cada sílaba representa un vagón y el niño debe ir construyendo las palabras con las sílabas que le entrega el adulto. Ej: MA RI PO SA tendrá 4 vagones.

3. Jugar al veo Veo palabras con...

Busco palabras que comiencen con determinada letra. Puedo hacerlo con una lámina con muchos dibujos o podemos buscar cosas con ese sonido en el lugar que estemos (cocina, dormitorio, baño...).

.área de fonoaudiología se realizan para

, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 39183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2655

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANGENDRIS BERRIO CARDOZO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123402678

Edad: 39 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALFREDO MOSCOTE

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 84084622

Edad: 48 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELI ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2-659

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
ALFREDO MOSCOTE	CC 84084622	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
HOMENAJE Y CUIDADO DE LA VIDA

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALFREDO MOSCOTE
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 84084622

Edad: 48 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DIAGNOSTICO Y DESARROLLO INTEGRAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48
ALFREDO MOSCOTE	84084622	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades

.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2.642

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48
ALFREDO MOSCOTE	84084622	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALFREDO MOSCOTE

Periodo : Octubre 2025

Documento: 84084622

Edad: 48 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

2 664

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AREANNYS SILVIA MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1123402676

Edad: 19 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125

NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
AREANNYS SILVIA MENDOZA	CC 1123402676	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente femenino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; EPILEPCIA Y SINDROME EPILEPTICO, MICROCEFALIA, HEMIPLEGIA NO ESPECIFICADA, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DESARROLLO Y CRECIMIENTO EQUITATIVO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AREANNYS SILVIA MENDOZA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123402676

Edad: 19 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Josbel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.669

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 años
AREANNYS SILVIA MENDOZA	1123402676	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a , AREANNYS SILVIA MENDOZA se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Identifica figura fondo, cierre visual e identifica constancia de formas sencillas. En cuanto a percepción espacial, identifica nociones espaciales (arriba, abajo, adelante y atrás), así mismo, logra identificar y ubicar espacialmente los elementos que se encuentran en su entorno cercano. Aunado a esto, a nivel de memoria visual culmina actividades que requieran recordar imágenes a corto plazo. Fidel se distrae ante los diferentes estímulos del entorno, copia una imagen de mediana complejidad. Presenta mayor ejecución de pensamiento abstracto, evidenciándose planeación y actuación simbólica. A nivel conductual, realiza actividades por periodos largos de tiempo, se mantiene en su puesto de trabajo. En ocasiones se muestra tímido al presentar sus actividades. El menor evidencia independencia en las actividades de la vida diaria en cuanto al vestido, alimentación, higiene, traslado, está escolarizado, según sus hábitos y rutinas son bajo la presión y supervisión de quien lo acompaña.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 años
AREANNYS SILVIA MENDOZA	1123402676	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a , AREANNYS SILVIA MENDOZA se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante la visita domiciliaria se realizaron entrevistas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. Se realizó una evaluación del entorno físico para identificar barreras existentes, El paciente se encuentra limitado en su autonomía, especialmente en lo que respecta a su capacidad de movilizarse.

continua trabajando actividades encaminadas a favorecer lenguaje comprensivo e independencia, *mediante canciones* y videos musicales a fin de favorecer emisiones verbales, nominación e identificación de categorías semánticas, Implementando ejercicios con encajables e instrucciones de un solo comando utilizando apoyo de objetos en material concreto; Se logró interés por realizar actividades mediante el juego, comprende y ejecuta ordenes de una sola acción mostrando aun poca. Identifica partes del cuerpo y algunas categorías semánticas simples

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AREANNYS SILVIA MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123402676

Edad: 19 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

2. 670

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26969566

Edad: 56 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125

NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56 AÑOS
ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA	CC 26969566	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 56 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DISEÑAR Y DESARROLLAR EQUITATIVO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26969566

Edad: 56 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.623

FUNDACIÓN FLORECER
DIGNIDAD Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56AÑOS
ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA	26969566	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de 56 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades

INTERVENCION TERAPEUTICA
Se pauto un plan de tratamiento conservador con terapia manuales para tratar la zona del carpo con deslizamientos entre los huesos, además se trata la región del codo con deslizamiento y movilizaciones pasivo-activas en músculos antagonistas de hombro, brazo, codo y muñeca. Finalizando con praxias ideo motoras.
CONCLUCION
Se evidencian logros significativos ya que hay disminución del dolor facilitando esto la ejecución de las actividades de la vida diaria.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2.674

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 56AÑOS
ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA	26969566	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades

se realizan actividades encaminadas a favorecer memoria visual y auditiva, mediante estrategias lúdicas concéntrese, armado de torres según el modelo, rompecabezas, loterías, secuencias, y dibujos y ejercicios grafo motores. Obteniendo respuestas positivas por parte del usuario, Por otra parte, no comparte con sus pares, presentando dificultad en cuanto a la iniciativa y autodeterminación lo cual repercute al logro de la permanencia en el desarrollo de las actividades, se le dificulta además comprender y ejecutar ordenes complejas con objeto presente

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 53183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANTONIA MARIA MOSCOTE MIRANDA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26969566

Edad: 56 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

Atentamente.

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

2.676

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AQUILES FEDERICO MEJIA DE ARMAS

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 5145760

Edad: 67 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125

NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2-677

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 67 AÑOS
AQUILES FEDERICO MEJIA DE ARMAS	CC 5145760	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente masculino de 67 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AQUILES FEDERICO MEJIA DE ARMAS
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 5145760

Edad: 67 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2-679

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:67
AQUILES FEDERICO MEJIA DE ARMAS	5145760	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.

área de fonoaudiología se realizan para promover y mejorar procesamiento sensorial se realiza circuito sobre diferentes superficies estables e inestable, ha trabajo con diferentes texturas tales como plastilina terapéutica, aserrín, colbon y aceite corporal y muestra mayor agrado durante la manipulación de estas aceptando estar sucio por más tiempo

Desde el área de terapia ocupacional se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.95783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2.680

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AQUILES FEDERICO MEJIA DE ARMAS

Periodo : Octubre 2025

Documento: 5145760

Edad: 67 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: T.I

Número de documento: 1118819678

Edad: 17 años

Peso adecuado estimado: 42.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.682

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 17 AÑOS
ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS	T.I 1118819678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 17 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
HUMANIDAD Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1118819678

Edad: 17 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CRECIENDO Y DESARROLLO CUIDADO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD 17 años
ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS	1118819678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 17 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Usuario que ingresa en buenas condiciones y asiste a las sesiones de manera puntual, teniendo en cuenta los objetivos planteados al inicio de la intervención hasta el día de hoy, se evidencia en el niño que ha mejorado en la recepción de instrucciones simples requiriendo en ocasiones apoyo verbal y demostrativo en las actividades planteadas, se requiere de ejercicios lúdicos al iniciar la terapia con el fin de recibir su atención y lograr realizar las siguientes actividades, se ha evidenciado en ocasiones distracción ante sonidos del espacio, cuando no le gusta el ejercicio planteado muestra inconformidad negándose a proceder agregando a esto conductas disruptivas con la terapeuta, inicia la actividad con independencia y logra mantener comunicación constante con la terapeuta ante dudas de la actividad, no participa en ejercicios grupales con buena actitud, en sus actividades de la vida diaria es semindependiente en las actividades básicas y con supervisión.

CONDUCTA: Se procede a continuar con el plan de intervención con el menor desarrollando actividades cognitivas simples, y comando verbal de modo que continue fortaleciendo el trabajo de memoria, atención y recepción de ordenes sencillas. Así mismo, continuar trabajando actividades grupales para la interacción con sus iguales. Se recomienda ser constante en las sesiones terapéuticas para evidenciar mayores logros en la menor.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD 17 años
ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS	1118819678	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 71 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Desde el área de fonoaudiología se realizan **Soplar bolitas de papel:** Esta técnica ayuda a fortalecer los músculos de la boca y a mejorar la coordinación entre la respiración y la articulación.

Uso de pajillas: Permiten trabajar la respiración de manera controlada, favoreciendo la correcta emisión de sonidos y palabras.

Articulación de vocales y consonantes

- **Pronunciación** Practicar la correcta pronunciación de las vocales es esencial para la articulación adecuada de las palabras.**de vocales:**
- **Ejercicios con sílabas:** Trabajar con distintas combinaciones de sílabas ayuda a mejorar la fluidez y la precisión en la emisión del lenguaje.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9763-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE

- ***RM 9763-04***

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANGEL DAVID DEL PRADO CEBALLOS

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1118819678

Edad: 17 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: RC

Número de documento: 1176217696

Edad: 6 años

Peso adecuado estimado: 20.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 6 AÑOS
ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES	RC 1176217696	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 6 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2.699

FUNDACIÓN FLORECER
PENSAR Y DESARROLLO CUATRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1176217696

Edad: 6 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 6 AÑOS
ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES	1176217696	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como

realiza categorización y clasificación de figuras simples, narra una historia y agrega algunas simbologías imaginativas. Identifica figura fondo, cierre visual e identifica constancia de formas sencillas. En cuanto a percepción espacial, identifica nociones espaciales (arriba, abajo, adelante y atrás), así mismo, logra identificar y ubicar espacialmente los elementos que se encuentran en su entorno cercano. Aunado a esto, a nivel de memoria visual culmina actividades que requieran recordar imágenes a corto plazo. Fidel se distrae ante los diferentes estímulos del entorno, copia una imagen de mediana complejidad. Presenta mayor ejecución de pensamiento abstracto, evidenciándose planeación y actuación simbólica. A nivel conductual, realiza actividades por periodos largos de tiempo, se mantiene en su puesto de trabajo. En ocasiones se muestra tímido al presentar sus actividades. El menor evidencia independencia en las actividades de la vida diaria en cuanto al vestido, alimentación, higiene, traslado, está escolarizado, según sus hábitos y rutinas son bajo la presión y supervisión de quien lo acompaña.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2. 691

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 6 AÑOS
ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES	1176217696	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO *lo que genera ciertos retos* tanto a nivel personal como

familiar**Soplar bolitas de papel:** Esta técnica ayuda a fortalecer los músculos de la boca y a mejorar la coordinación entre la respiración y la articulación.**Uso de pajillas:** Permiten trabajar la respiración de manera controlada, favoreciendo la correcta emisión de sonidos y palabras.Articulación de vocales y consonantes

- **Pronunciación** Practicar la correcta pronunciación de las vocales es esencial para la articulación adecuada de las palabras.**de vocales: Ejercicios con sílabas:** Trabajar con distintas combinaciones de sílabas ayuda a mejorar la fluidez y la precisión en la emisión del lenguaje.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANTONIO MANUEL SUAREZ FUENTES

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1176217696

Edad: 6 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 5145820

Edad: 61 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 61 AÑOS
ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA	CC 5145820	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 61 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
SONRISAS Y DESARROLLO INTEGRAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 5145820

Edad: 61 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 61 AÑOS
ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA	5145820	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA en el marco de la atención social brindada a ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realiza una evaluación Inicial, donde se indaga sobre su situación Socioeconómica, Red de Apoyo Familiar y Social, Acceso a Servicios Sociales.

se evidencia que ha mejorado en los procesos básicos y (Atención, concentración y memoria), con resolución de problemas de manera independiente, mayor expresividad en los eventos que se presentan dentro del área, que favorecen en su rol social, comunicación y trabajo en equipo con sus pares mostrando siempre respeto a la figura de autoridad. A nivel social el niño se muestra interesado por iniciar las actividades y finalizándolas con éxito, aunado a esto la interacción con su terapeuta, en sus actividades de la vida diaria es independiente en las actividades básicas.

CONDUCTA: Se procede a continuar con el plan de intervención con el menor desarrollando actividades cognitivas complejas de modo que continue fortaleciendo el trabajo de memoria y atención. Se recomienda ser constante en las sesiones terapéuticas para evidenciar mayores logros en el menor.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 51 AÑOS
ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA	5145820	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realiza una evaluación Inicial, donde se indaga sobre su situación Socioeconómica, Red de Apoyo Familiar y Social, Acceso a Servicios Sociales.

- Desde el área de fonoaudiología estuvieron **Repite palabras:** pídele al niño que diga una palabra muy lentamente y luego que la repita lo más rápido posible.
- **Imita sonidos:** juega a reproducir onomatopeyas de animales u objetos comunes (reloj, tren, avión).
- **Juega con las voces:** inventa juegos donde se imiten distintas voces (de niño, anciano, campesino).
- **Nombra objetos:** utiliza láminas o ilustraciones para que el niño nombre los objetos que observa.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959-83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ALBERTO ANTONIO REDONDO MENDOZA

Periodo : Octubre 2025

Documento: 5145820

Edad: 61 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

2. 699

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ANA CLARO DEL PRADO ROSADO

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: CC

Número de documento: 26969529

Edad: 72 años

Peso adecuado estimado: 59.9 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2. 700

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 72 AÑOS
ANA CLARO DEL PRADO ROSADO	CC 26969529	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 72 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

2. 701

FUNDACIÓN FLORECER
MEMORIAS Y DESARROLLO COMUNITARIO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ANA CLARO DEL PRADO ROSADO
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 26969529

Edad: 72 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2.702

FUNDACIÓN FLORECER
GESTIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 72 AÑO
ANA CLARO DEL PRADO ROSADO	26969529	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente femenina de72 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Evolución Terapéutica

Durante las sesiones, la paciente ha mostrado:

- Atención: Mejora progresiva en la concentración a través de actividades estructuradas como juegos de mesa, ejercicios escritos y tareas de clasificación.

- Memoria: Ha empezado a implementar el uso de agenda y notas adhesivas para recordar citas y actividades, con apoyo mínimo de la familia.

- Funciones ejecutivas: Mayor capacidad para organizar actividades cotidianas simples (por ejemplo: preparación de alimentos, manejo de rutinas).

Conclusión

La paciente con diagnóstico de F06.7 presenta un desempeño funcional conservado en sus actividades básicas, con alteraciones leves en memoria y atención que afectan principalmente las actividades instrumentales. El proceso terapéutico ha mostrado avances en la implementación de estrategias compensatorias y en la participación activa en actividades significativas. Se recomienda continuar con el plan de intervención para mantener y reforzar las capacidades cognitivas y funcionales.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2703

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 72 AÑO
ANA CLARO DEL PRADO ROSADO	26969529	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO:		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONAOUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de72 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; , lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

del área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje compresivo-expresivo por medio de nominación e identificación de categorías semánticas simples (partes del cuerpo, colores primarios), identificación de las vocales, rompecabezas. Se logró interés por realizar actividades mediante el juego. Sin embargo, se dificulta el desarrollo de las actividades ya que la usuaria presenta atención dispersa lo cual dificultad mucho más el avance de las *actividades*

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ANA CLARO DEL PRADO ROSADO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 26969529

Edad: 72 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA
C.C: 40.925.602
EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ

Periodo : Octubre 2025

Tipo de documento: T.I

Número de documento: 1123416772

Edad: 8 años

Peso adecuado estimado: 24.0 kg

Motivo de consulta: Valoracion nutricional

Antecedentes personales: No referidos.

Antecedentes familiares: No referidos.

Revisión por sistemas: Sin hallazgos patológicos aparentes.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, signos vitales dentro de parámetros normales para la edad.

Impresión diagnóstica: Paciente en aparente buen estado general.

Plan: Seguimiento periódico, recomendaciones de estilo de vida saludable, control de peso acorde a edad.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 8 AÑOS
AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ	T.I 1123416772	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 8 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; RETRASO MENTAL NO ESPECIFICADO, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
MENTALIDAD Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ
PERIODO: OCTUBRE 2025

Documento: 1123416772

Edad: 8 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

2 708

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDA 8 años
AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ	1123416772	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a AMPARO ELIZABETH ZAPATA , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de fonoaudiología se realizan **Crear con letras móviles**
Pueden ser imantadas, de goma eva, de cartón, de madera... Podemos buscar juguetes o fotos de miembros de la familia y escribir los nombres con las letras.. **Montar un bingo de imágenes**
Se entregan cartones con dibujos y se sacan letras de una bolsa. El niño debe identificar en su cartón de acuerdo a la letra que salga. Ej: G asociar al dibujo de gato. **Hacer carteles para objetos de la casa**
Pueden hacer carteles para clasificar juguetes (bloques, muñecas, masas, pinturas), ropa (medias, remeras, pantalones). Pueden recortar cartulinas y escribirlos con fibras o tipearlos con el teclado de la computadora y luego imprimirlos.
9 Armar palabras moldeando con masa
Escribir diferentes palabras mientras jugamos con masa. Podemos hacer un perro con masa y debajo escribir su nombre.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

2-7 09

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	OCTUBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDA 8 años
AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ	1123416772	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenina de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a AMPARO ELIZABETH ZAPATA , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

se evidencia que ha mejorado en los procesos básicos y (Atención, concentración y memoria), con resolución de problemas de manera independiente, mayor expresividad en los eventos que se presentan dentro del área, que favorecen en su rol social, comunicación y trabajo en equipo con sus pares mostrando siempre respeto a la figura de autoridad. A nivel social el niño se muestra interesado por iniciar las actividades y finalizándolas con éxito, aunado a esto la interacción con su terapeuta, en sus actividades de la vida diaria es independiente en las actividades básicas.

CONDUCTA: Se procede a continuar con el plan de intervención con el menor desarrollando actividades cognitivas complejas de modo que continue fortaleciendo el trabajo de memoria y atención. Se recomienda ser constante en las sesiones terapéuticas para evidenciar mayores logros en el menor.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

2710

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

AMPARO ELIZABETH ZAPATA SUAREZ

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1123416772

Edad: 8 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

LEANDRO JOSE ARIAS CURVELO

Periodo : Octubre 2025

Documento: 1010089357

Edad: 28 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades desde el área de Educación Especial orientadas al fortalecimiento de habilidades cognitivas, comunicativas, académicas y socioemocionales del usuario. Las intervenciones incluyeron ejercicios de atención, concentración, memoria, estimulación del lenguaje comprensivo-expresivo, lectoescritura, razonamiento lógico, coordinación visomotora y seguimiento de instrucciones.

Se implementaron estrategias pedagógicas individualizadas, adaptaciones curriculares según necesidades específicas, uso de material didáctico estructurado y actividades lúdicas que favorecen el aprendizaje significativo.

El paciente participó activamente dentro de sus capacidades, evidenciando avances progresivos en los procesos trabajados. Se recomienda continuar con el plan de intervención integral para fortalecer su desarrollo académico y funcional.

MARVELUZ YANCIN RIVADENEIRA

C.C: 40.925.602

EDUCADORA ESPECIAL

CARACTERIZACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com



FLORECER

LISTADOS DEPACIENTE DEL PROYECTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELEFONO	BARRIO	DIRECCION	LUGAR DE RESIDENCIA	PERSONA A CARGO	PARENTESCO
1	LEIDA VICTORIA RODRIGUEZ POLO	CC	56085070	59	3226018019	29 DE ENERO	CARRERA 3 #10-15	RIO ANCHO	MARTIN RODRIGUEZ	HIJO
2	LEIYDI YEPES ROCHA	TI	1123410600	15	3127942451	VILLA MERCEDES	K3 N 6-70	RIO ANCHO	ELENA ROCHA	MADRE
3	LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ	RC	1123419761	2	3122193494	RIOANCHO	CARRERA3 #3-92	RIO ANCHO	CLARA GIRALDO	ABUELA
4	PEDRO ANTONIO DUCAT SIERRA	CC	12542421	75	3234817630	VILLA JULIAN	CALLE 2 # 4-45	RIO ANCHO	CLAUDETH PADILLA	ESPOSA
5	YINETH CURVELO POLO	CC	1007559463	28	3135239108	CENTRO	CARRERA 13# 2-14	RIO ANCHO	JUANA POLO	ABUELA
6	YURLEDYS BARON FIERRO	T.I	1043164453	13	3113973301	RIOANCHO	CALLE 4 #2 - 29	RIO ANCHO	INGRITH FIERRO	MADRE
7	SAMUEL JOSE RIVERA DE LA HOZ	TI	1123417259	7		RIO ANCHO		RIO ANCHO	YURANY DE LA HOZ	MADRE
8	ALAIS BERTIS GOMEZ	CC	45539005	48	3103641249	PALOMINO	PALOMINO	RIO ANCHO		

2-23

2-714

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Leida Victoria Rodriguez			Cc	56 085 010	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
					Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
	Hombre		Nueva eps		
	Mujer	↘			
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Física			SÍ	NO	SÍ NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira		Rio Hacha	
Dirección de vivienda:					
Barrio / Vereda					
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?	
Pertenencia étnica:		SÍ	NO	¿Cuál?	
Género		Femenino			
		Masculino			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
Martin Rodriguez		CC	CE	PP	1102 818 675
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
Hija	Hijo				
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
322 601 8019					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2.715

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
LEIDA	VICTORIA	RODRIGUEZ	POLO

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 56085070

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	10	3

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901010389

c. CATEGORIA 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	33.33
Movilidad	70.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.2 b780.3 b789.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378

3. Codigos Actividades y Participación

d570.3 d879.3 d920.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ALBA ANDREA MORA CASTRO	Fonoaudiología	CC-1006888979
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

2-717

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 56.065.070
RODRIGUEZ POLO

APELLIDOS
LEIDA VICTORIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1966
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-NOV-1982 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4801600-00202693-F-0056065070 20091210 0018961878A 1 7870100406

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 56085070 **RODRIGEZ POLO LEIDA VICTORIA** **M, 59 Años (13-Feb-1966)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: NUEVA EPS SA Nivel: Nivel 1

CONDUCTA A SEGUIR O PLAN DE MANEJO

- CITA CONTROL

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 440900022701-ORDS-104619 [440900022702] MINGUEO
Principal de consulta: [M255] DOLOR EN ARTICULACION - Impresión diagnostica

Servicio de egreso: 1110 CONSULTA MEDICA GENERAL
En internación

P tido a: RADIOLOGIA / NUEVA EPS S.A.

Orden médica: 440900022701-OMED-88199, 26-Ago-2025

- RADIOGRAFIA DE HOMBRO

- RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +

- HEMOGRAMA I [ ] METODO MANUAL + CUADRO HEMATICO

- ACIDO URICO< OP>

- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

- COLESTEROL TOTAL

- GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - GLICEMIA

- TRIGLICERIDOS +

- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

- PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEMICUANTITATIVA + - PCR

- UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (PARCIAL DE ORINA)

Documento de venta asociado

ORDS-104619
Subsidiado: NUEVA EPS SA

Dra. Enguimar Gómez
MEDICO GENERAL
C.C. 809423

PROFESIONAL: [1003] MED- ENGUIMARH NEIBIRY GOMEZ CASTILLO - Identificación: CC 809423 - Registro: 809423 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

2-720

ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÙS DE ÀVILA

NIT 825.001.037-1

Calle 6 Via a la Punta de los Remedios - TELS: 7200083 - FAX: 7200083 - MAIL: gerencia@esehospitalsantateresadibulla.gov.co

DIBULLA, LA GUAJIRA

REMISIÓN DE PACIENTES

R-FAST 9.0 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

440900022701 - ORDS - 104619

AUTORIZACION CRUE

INSTITUCION QUE REMITE MINGUEO

IDENTIFICACIÓN No. CC 56085070

FECHA DE REMISION 26-Ago-2025 12:20 pm

NOMBRE DEL PACIENTE RODRIGEZ POLO LEIDA VICTORIA

REGIMEN/EMPRESA Subsidiado / NUEVA EPS SA

REMISIÓN — URGENCIA: SI [1] NO [2 X]

EDAD	SEXO M	SEXO F
59 Años		X

RESIDENCIA DEL PACIENTE

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA [44] — MINGUEO — 3137350995 — -BARRIO SIN DATO

MUNICIPIO: DIBULLA [090] — DIRECCION — TELEFONO — BARRIO / VEREDA

ZONA: URBANO [1 X] RURAL [2]

EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:

NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD / BARRIO
NEOVAEL	MINGUEO	3137350995	

INSTITUCION A DONDE SE REMITE:

NOMBRE	CODIGO	NIVEL INST.	SERVICIO A DONDE SE REMITE
NUEVA EPS S.A.	EPSS41	1 [ ] 2 [X] 3 [ ]	RADIOLOGIA

IMPRESION DIAGNOSTICA

D[illegible]R EN ARTICULACION CODIGO: [M255]

TIPO DX: Impresión diagnóstica

CAUSA BASICA DE REMISION Valoracion

OBSERVACIONES

PACIENTE CURSAND CON DOLOR ARTICULAR DE HOMBRO DEREHO Y RODILLA IZQUIERDA, POR LO QUE SE SOLICITAN RX DE RODILLA IZQUIERDA Y DE HOMBRO DERECHO

Dra. Enguimar Gómez
MEDICO GENERAL
C.E.: 809423

INSTITUCIÓN QUE REMITE 440900022702

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REMITE MED- ENGUIMARH NEIBIRY GOMEZ CASTILLO Tipo de profesional: Médico general

RESPUESTA : SI [1] NO [2] Se justifica la remisión SI [1] NO [2]

Si no, por qué ?

DIAGNOSTICO DEFINITIVO :

CODIGO

NIVEL DIAG. 1 2 3

EL PACIENTE FUE HOSPITALIZADO SI [1] NO [2]

HUBO MUERTE SI [1] NO [2]

FECHA MUERTE [ ] [ ] [ ] [ ] Mes Día Año Hora — A.M. P.M.

HISTORIA CLINICA No.

PLAN DE TRATAMIENTO

TIPO TRATAMIENTO: MD [1] QX [2] MD - QX [3]

Dx Intervención Quirurgica:

CODIGO INTERVENCION

NIVEL INTERVENCION QUIRURGICA 1 2 3

INSTITUCION QUE RESPONDE

CODIGO INST.

NIVEL INST. 1 2 3

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE

FIRMA

FECHA RESPUESTA [ ] [ ] [ ] Mes Día Año

MD [1] ODONT [2] ENF. [3] AUX. [4] EST. [5] OTRO [6]

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO
Identificación: CC 56085070 **RODRIGEZ POLO LEIDA VICTORIA** **M, 59 Años (13-Feb-1966)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: NUEVA EPS SA Nivel: Nivel 1

ANTECEDENTES LABORALES

NINGUNO

Dra. Enguimar Gómez
MEDICO GENERAL

PROFESIONAL: [1003] MED- ENGUIMARH NEIBIRY GOMEZ CASTILLO - Identificación: CC 809423 - Registro: 809423 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
[440900022702] MINGUEO

****Evolución del 26-Ago-2025 12:13 pm: 59 Años**
Id: 227935

Fecha de grabación: 26-Ago-2025 12:21 pm

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL
Frec. cardiaca: 73, Frec. respiratoria: 17, Temperatura: 35.0ºC, Peso: 101.0 Kgs., Talla: 161 cms., IMC: 38.96 Obesidad Grado II , Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 140 / 90 (Hipertensión, estadio 1 / TA Media: 106), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALO , CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARA, OJOS Y ORL

MUCOSAS HUMEDAS, PINRAL, OTOSCOPIA BILATERL NORMAL, AMIGDALAS HIPEROFICAS SIN ERITEMA NI PLACAS EN AMBOS PILARES.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, NO DOLOR A LA PALPACION COSTAL BILATERAL, CARDIOPULMONAR NORMAL SIN SOPLOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

SISTEMA GENITO-URINA

NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES Y PELVI

DOLOR A LA PALPACION ARTICULAR DE HOMBRO DERECHO, A LOS MOVIMIENTOS DE ROTACION ARTICULAR ABDUCCION Y ADUCCION, EXACERBADO A LA PALPACION. DOLOOR A LA PALPACION ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA, EXACERBADO A LA EXTENSIONARTICULAR.

SISTEMA NEUROLÓGICO

SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE LESION EN EXPLORACION DE PARES CRANEALES

PIEL

SIN LESIONES APARENTES

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

EVOLUCIÓN O ANÁLISIS

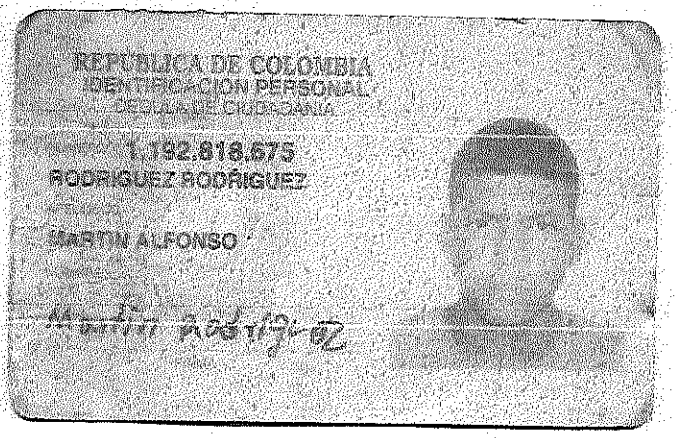
SE VALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOSE ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, TRANQUILA, DESHIDRATADO, FEBRIL HEMODINÁMICAMENTE TESABLE, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE

SE INDICAN RECOMENDACIONES PERTINENTES DE BUENA ALIMENTACIÓN, PRÁCTICAS SALUDABLES.SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL O MEDICINA ESPECIALIZADA EN CASO QUE LO REQUIERA.
SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA DE.MANERA CLARA QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTARVÍA ORAL, AL EXAMEN FÍSICO DOLOR A LA PALPACION ARTICULAR DE HOMBRO DERECHO, A LOS MOVIMIENTOS DE ROTACION ARTICULAR ABDUCCION Y ADUCCION, EXACERBADO A LA PALPACION. DOLOR A LA PALPACION ARTICULAR DE RODILLA IZQUIERDA, EXACERBADO A LA EXTENSIONARTICULAR.
SE SOLICITA RX DE ARTICULACION DE RODILLA IZQUIERRDA Y HOMBRO DERECHO
SE SOLICITAN PARACLINICOS

CONDUCTA A SEGUIR O PLAN DE MANEJO

- SS/ PARACNICOLÍS CONTROL (HEMOGRAMA, PERFIL LIPÍDICO, GLUCEMIA, UROANÁLISIS, FUNCION RENAL,)
- SS/ RX DE RODILLA IZQUIERDA Y HOMBRO DERECHO
- HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE: REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE, USO DE TIEMPO LIBRE, LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE LA PIEL. NO HÁBITOS TÓXICOS
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A URGENCIAS

2.723



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.192.818.675
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

MARTIN ALFONSO



FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1995
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-FEB-2014 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Leidis Elina Lipes			TI	1123 470 600	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
12/07/2009	Dibulla		La Guajira		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
16	Hombre		Cada COP		
	Mujer	✓			
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Intelectual			SÍ ✓	NO	SÍ NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira		Rio Hacha	
Dirección de vivienda:					
Barrio / Vereda		Villa Mercedes			
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?	Desplazado
Pertenencia étnica:		SÍ ✓	NO	¿Cuál?	Afro
Género		Femenino ✓			
		Masculino			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
Elina Rocha		CC ✓	CE	PP	36.594.420
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
mamá	mamá				
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
3127942451					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

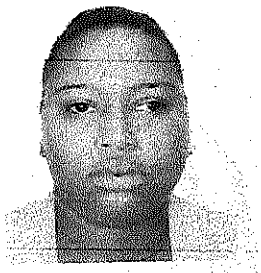
¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
NO		

2 725

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.123.410.600**
YEPES ROCHA
APELLIDOS
LEIDYS ELENA
NOMBRES

leidis Elena Yepes
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-2009**
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUL-2027 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
19-ENE-2017 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
/ HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO



A-4800500-01438370-F-1123410600-20240509 0140040308A 1 8511642842

2-726

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
LEIDYS	ELENA	YEPES	ROCHA

1.5 Departamento de Residencia
LA GUAJIRA

1.6 Municipio de Residencia
DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de Identidad		Cédula de ciudadanía	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
			X					

Número de documento de identidad: 1123410600

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	5	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora
NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	45.83
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.3

2. Codigos Estructuras Corporales
s199.268

3. Codigos Actividades y Participación
d910.2 d920.2

FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Isaac Rodriguez Gomez			RC	1173 419 760	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
22/10/2021	Santa Marta				Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
3	Hombre	✓	Cada Copi		
	Mujer				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Física - Visual - multiple			SÍ ✓	NO	SÍ / NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira		Rio Ancho	
Dirección de vivienda:		Calle # 103			
Barrio / Vereda		Centro			
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?	Desplazado
Pertenencia étnica:		SÍ	NO ✗	¿Cuál?	
Género				Femenino	
				Masculino ✓	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
Clara Rosado		CC ✓	CE	PP	76 970 256
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
Mama	Mama				
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
312 719 34 94					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No		

2.729

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.123.413.781

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61189186

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE DIBULLA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - DIBULLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	JIMENEZ

Nombre(s)

LOGAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes 11 Día 13	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	170999360

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ JILARY DAYANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.088.021.690	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GIRALDO GUILLERMO RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.123.400.867	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GIRALDO GUILLERMO RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.123.400.867	Guillermo Rodriguez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes MAR Día 07	HAROLD WILSON ESNALVER VANEGAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Guillermo Rafael Rodriguez Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

07-MAR-2012 - ART. 118 DE LA LEY 1306 DE 2010.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

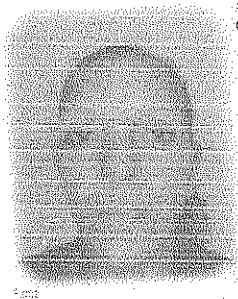
Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

2-781

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 26.970.256



GIRALDO CANTILLO

CLARA INES

COL 1.53 F

13 SEPT 1982 O+

DIBULLA (LA GUAJIRA)

26 OCT 2001. DIBULLA

22 AGO 2003

0314331781

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0314331786480O5<<<<<<<<<<<
8209131F3308224COL26970256<<<2
GIRALDO<CANTILLO<<CLARA<INES<<

REHABILITACION INTEGRAL Y MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 901177917-7
COD. PRESTADOR: 440010106101

HISTORIA CLINICA DE NEUROPEDIATRIA

Referencia: 106685

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	EDAD
RC. 1123419761	LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ	22/12/2021	2 AÑOS, 6 MESES, 22 DIAS
SEXO	**ESTADO CIVIL**	**PERTENENCIA ETNICA**	**GRUPO POBLACIONAL**
MASCULINO			
NIVEL DE ESTÚDIO	**OCUPACION**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**
		corregimiento de rioancho	3225730446- 3234701854
FINANCIADOR	**RÉGIMEN**	**PRIMER INGRESO**	**ÚLTIMA ATENCIÓN**
CAJACOPI EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	13/07/2024	13/07/2024

ANAMNESIS

	MOTIVO DE CONSULTA
13/07/24	VALORACION NEUROLOGICA

	ENFERMEDAD ACTUAL
13/07/24	INGRESA PACIENTE A CONSULTA PARA VALORACION NEUROLOGICA POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE CRISIS CONVULSIVAS CARACTERIZADAS POR AUTOMATISMO PALPEBRAL DEL OJO IZQUIERDO, Y MOVIMIENTOS CLONICOS DE HEMICUERPO DERECHO, TRATADO CON ACIDO VALPROICO SUSPENSION DE 250MG/5ML A DOSIS DE 2.5 CC AL DIA, ASOCIADO A ATRASO EN SU DESARROLLO NEUROPSICOMOTOR. APORTA ELECTROENCEFALOGRAMA DEL 31/10/2023 REPORTADO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES FAMILIARES

SIN DATOS POSITIVOS

ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE ACOMPANADO DE ABUELA PATERNA QUIEN ESTA A CARGO DEL NIÑO DESDE LOS DOCE MESES QUIEN DESCONOCE ANTECEDENTE DEL DESARROLLO NEUROPSICOMOTOR, INFORMA LO SIGUIENTE:
CONTROLES PRENATALES IRREGULARES.
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DURANTE LA GESTACION.
NACIMIENTO POR CESAREA A TERMINO.

VALORACION

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

	Tension Arterial	Frec. Cardiaca	Frec. Respiratoria	Pulso	Peso (Kgs)	Talla (Cms)	Imc
13-07-2024	120/80	80	20	80	13	....	....

INSPECCION FISICA

	Aspecto General
13/07/24	BUEN ESTADO GENERAL

	Cabeza y cuello
13/07/24	NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO MÓVIL SIN ADENOPATIAS.

	Tórax y Cardiopulmonar
13/07/24	TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANDIBLE, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS U AGREGADOS.

	Abdomen
13/07/24	PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO NO DOLOROSO SIN MASAS NI MEGALIAS

	Genitourinario
13/07/24	SIN PATOLOGIA
13/07/24	

	Extremidades
13/07/24	SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA, BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL, PULSOS CONSERVADOS. NO SE EVIDENCIAN LIMITACIONES A LA MARCHA.

	Neurológico
13/07/24	MICROCEFALIA, ACTIVO, REACTIVO, SIN ASIMETRIAS FACIALES, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS. HEMIPARESIA DERECHA. PERIMETRO CEFALICO DE 45 CM POR DEBAJO DEL PERCENTIL 3 DE LA OMS.

	Piel y Faneras
13/07/24	SIN ALTERACIONES EVIDENTES, CABELLO BIEN IMPLANTADO DE BUENA TEXTURA Y COLOR.

DIAGNÓSTICO

Fecha	Diagnóstico	Tipo
13/07/2024	[Diagnóstico principal] G401.Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples [Diagnóstico relacionado 1] Q02X.Microcefalia [Diagnóstico relacionado 2] G819.Hemiplejia, no especificada	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	PLAN
13/07/2024	PACIENTE CON ATRASO EN LA ADQUISICION DE LOS HITOS DEL DESARROLLO, HEMIPARESIA DERECHA, EPILEPSIA FOCAL, QUE HACE SOSPECHAR DE LESION CEREBRAL ESTRUCTURAL. SE CONSIDERA LA NECESIDAD DE TRASICION DE ACIDO VALPROICO POR OXCARBAZEPINA COMO TENTATIVA DE REDUCCION-CONTROL DE LAS CRISIS CONVULSIVAS. ES NECESARIO LA REALIZACION DE IMAGEN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. POR LO ANTERIOR SE DECIDE: 1. MANTENGO ACIDO VALPROICO SUSPENSION DE 250MG/5ML 2.5 CC AL DIA. 2. INDICO OXCARBAZEPINA SUSPENSION AL 6% INICIANDO CON 2 CC CADA 12 HRS DURANTE UNA SEMANA, POSTERIORMENTE AUMENTAR PARA 4 CC CADA 12 HRS Y MANTENER. 3. SOLICITO TELEMETRIA DE 6 HRS. 4. SOLICITO RESONANCIA DE ENCEFALO BAJO SEDACION. 5. INDICO TERAPIAS OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA Y FISICA 12 SESIONES X MES PARA DOS MESES. 6. RECOMENDACIONES GENERALES. 7. CONTROL EN DOS MESES.

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Medicamento	Cantidad	Posología
13/07/2024	OXCARBAZEPINA SUSP 300MG/5ML	6 Suspension oral	
13/07/2024	VALPROICO ACIDO JARABE 250MG / 5ML	1 Suspension oral	

PROFESIONAL DE NEUROPEDIATRIA QUE REALIZÓ LA ATENCION	RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE	C.C.5135376	R.M. :	200461	FIRMA:

PROFESIONALES QUE HAN PRESTADO LA ATENCIÓN EN EL SEGUIMIENTO

Fecha	Profesional de la Salud
13/07/2024	RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE C.C 5135376 R.M. 200461

REHABILITACION INTEGRAL Y MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 901177917-7
SEDE : RIMED IPS RIOHACHA
DIRECCIÓN: CLL 14A # 12 - 46 - TELÉFONOS: 7291134-3145684343

FÓRMULA MÉDICA

Fecha de Impresion del documento: 13/07/2024 12:05

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE	EDAD	SEXO	TELÉFONO	DIRECCION
RC. 1123419761	LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ	2 AÑOS, 6 MESES, 22 DIAS	MASCULINO	3225730446-	corregimiento de rioancho
ESPECIALIDAD	**ESPECIALISTA DE LA SALUD**	**CONVENIO**	**REGIMEN**	**No. DE ORDEN**	**LUGAR Y FECHA**
NEUROPEDIATRIA	RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE	CAJACOPI SUBSIDIADO	SUBSIDIADO	24559	RIOHACHA: : 13/07/2024

PATOLOGIA
G401 - Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples Q02X - Microcefalia G819 - Hemiplejia,

MEDICAMENTO	CANTIDAD	POSOLOGÍA Y VIA DE ADMINISTRACIÓN	DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	OBSERVACIONES E INDICACIONES
OXCARBAZEPINA SUSP 300MG/5ML	(6) (seis)	4 CC, ORAL CADA 12 HORAS	60 DIA(S)	
VALPROICO ACIDO JARABE 250MG / 5ML	(1) (uno)	2.5 CC, ORAL CADA 24 HORAS	30 DIA(S)	

Dr. Ray Deluquez Baute
NEUROPEDIATRA
R.M. 200461 - C.C. 8.139.516

RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE R. M. : 200461
FIRMA ESPECIALISTA DE NEUROPEDIATRIA

LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ
FIRMA DEL PACIENTE

REHABILITACION INTEGRAL Y MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 901177917-7
SEDE : RIMED IPS RIOHACHA
DIRECCIÓN: CLL 14A # 12 - 46 - TELÉFONOS: 7291134-3145684343

FÓRMULA MÉDICA

Fecha de Impresion del documento: 13/07/2024 12:05

IDENTIFICACIÓN RC. 1123419761 | NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ | EDAD 2 AÑOS, 6 MESES, 22 DIAS | SEXO MASCULINO | TELÉFONO 3225730446- | DIRECCION corregimiento de rioancho
ESPECIALIDAD NEUROPEDIATRIA | ESPECIALISTA DE LA SALUD RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE | CONVENIO CAJACOPI SUBSIDIADO | REGIMEN SUBSIDIADO | No. DE ORDEN 24559 | LUGAR Y FECHA RIOHACHA::13/07/2024

PATOLOGIA
G401 - Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples Q02X - Microcefalia G819 - Hemiplejia,

MEDICAMENTO	CANTIDAD	POSOLOGÍA Y VIA DE ADMINISTRACIÓN	DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	OBSERVACIONES E INDICACIONES
OXCARBAZEPINA SUSP 300MG/5ML	(6) (seis)	4 CC, ORAL CADA 12 HORAS	60 DIA(S)	
VALPROICO ACIDO JARABE 250MG / 5ML	(1) (uno)	2.5 CC, ORAL CADA 24 HORAS	30 DIA(S)	

Dr. Ray Deluquez Baute
NEUROPEDIATRA
R.M. 200461 - C.C. 8.139.516

RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE R. M. : 200461
FIRMA ESPECIALISTA DE NEUROPEDIATRIA

LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ
FIRMA DEL PACIENTE

2-756

REHABILITACION INTEGRAL Y MEDICINA ESPECIALIZAD

NIT: 901177917

SEDE : RIMED IPS RIOHAC

ORDEN MEDICA Nro. 32189

Fecha de impresión del documento: 13/07/2024 12

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE	EDAD	SEXO	TELÉFONO	DIRECCION
RC. 1123419761	LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ	2 AÑOS, 6 MESES, 22 DIAS	MASCULINO	3225730446-	corregimiento de rioaac

CONVENIO: CAJACOPI SUBSIDIADO

PATOLOGIA: Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (locales)(parciales) y con ataques parciales simples

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SIMPLE BAJO SEDACION
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	CONTROL CON NEUROPEDIATRIA EN DOS MESES.
891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	DE 6 HRS.
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES

RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE T.P.: 2004B1
NEUROPEDIATRIA

2.734

REHABILITACION INTEGRAL Y MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 901177917-7

SEDE : RIMED IPS RIOHACHA

ORDEN MEDICA Nro. 32189

Fecha de impresión del documento: 13/07/2024 12:05

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE	EDAD	SEXO	TELÉFONO	DIRECCION
RC. 1123419761	LOGAN DAVID RODRIGUEZ JIMENEZ	2 AÑOS, 6 MESES, 22 DIAS	MASCULINO	3225730446-	corregimiento de rioancho

CONVENIO
CAJACOPI SUBSIDIADO

PATOLOGIA
Epilepsia y sindromes epilepticos sintomaticos relacionados con localizaciones (focales)(parciales) y con ataques parciales simples

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SIMPLE BAJO SEDACION
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	CONTROL CON NEUROPEDIATRIA EN DOS MESES.
891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	DE 6 HRS.
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	12 SESIONES POR MES PARA 2 MESES

Dr. Ray Deluquez Baute
NEUROPEDIATRA
T.P. 200461 - C.C. 8.795.516

RAY VICENTE DELUQUEZ BAUTE T.P.: 200461
NEUROPEDIATRIA

2.738

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Pedro Antonio Duet			CC	17 542 421	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
19/10/1949					Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
76	Hombre	✓	Cada Copi		
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Física	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Rio Hacha
Dirección de vivienda:		Calle 2 # 4-45	
Barrio / Vereda		Villa Julian	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazado
Pertenencia étnica:	SÍ ✓	NO	¿Cuál? Afro
Género			Femenino Masculino ✓

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
	CC	CE	PP	
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-739

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.542.421**
DUCAT SIERRA

APELLIDOS
PEDRO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1949**
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-NOV-1976 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800500-00796132-M-0012542421-20160201 0048736572A 1 44936890

FUNDACION FLORECER

NIT: 900778696-1 CODIGO IPS: 442790095101

CALLE 14 # 19 - 76 3114172501

Paciente PEDRO ANTONIO DUCAT SIERRA **Identificacion** 12542421
Direccion RIO ANCHO **Ciudad** DIBULLA
Teléfono 3117702186- **Asegurador** CAJACOPI EPS SAS | CAJACOPI EPS SAS

HISTORIA CLÍNICA DE CONTROL MED. ESPECIALIZADA

No.: 3918423 **Edad del paciente:** 73 años 6 meses y 8 días **Fecha de la nota:** 27/04/2023 9:02:38 a. m.

Datos de la Consulta

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL CARDIOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL
FR CV ESTABAQUISTA HTA Y DIABETICO EDAD SEXO
ASINTOMATICO PARA ANGOR Y DISNEA
TRAE ESTUDI DE HG PERFIL LIPIDICO EN RANGO NORMAL A ESPERA DE RESULTADO DEL ECOCARDIOGRAMA PARA ESTRUCTURALIDAD CARDIACA
SE REALIZA CONSULTA CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA PACIENTE Y PERSONAL DE LA SALUD . PACIENTE CON DIAGNSTICO DE
*HTA
*CARDIOMIOPATIA DIATADA , E ISQEUMICA
FALLA CARIDCA FVI 18% HIPOQUENESIA GENERALIZADA CON DISQUENESIA APCAL
NIEAGA DISNEA NIEGA ANGOR
NIEGA SINTOMAS DE GLUCOTOXICIDAD
RX DE TORX CN CARDIOMEGALAIA EPOC COMO DX ADICIONAL
HOSPITALIZADO EN EL MES DE AGOSTO 2022 POR FALLA CARDIACA MIXTA DILATAD , ISQUEMICA , HIPERTSIVA , CON OCLUSION DE ACD 100%
GLASGOW 15 / 15 SIN FOCO O PATOLOGÍA MOTORA Y SENSITIVA APARENTE
R1 R2 4 FOCOS NORMOFONETICOS SILENCIOS LIBRES SIN SIGNOS DE FALLO DE BOMBA , IMPRESIONA BIEN PERFUNDIDO M PULSOS SIMÉTRICOS ,
BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL SAT 98 % FR 18 X MIN ADECUADA MECÁNICA Y SINCRONIA , SIN OTROS SOBREAGREGADOS .

Examen Físico

CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA	TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA
Normal-Alta	80	130

Clasificación antropométrica (IMC)	I.M.C	PESO (kg)	TALLA (Cms)
Peso normal	20,2	55	165

F. CARDÍACA (Lat*Min)	F. RESPIRATORIA (Res/Min)	TEMPERATURA. (°C)
76	19	37

CABEZA
NORMAL
CUELLO
NORMAL
ABDOMEN
NORMAL
EXTREMIDADES
NORMAL
S.N.C NORMAL
OJOS
NORMAL
OTORRINO
NORMAL
CARDIOPULMONAR
SOPLO LEVE SISTOLEICO
GENITOURINARIO
NORMAL

2-744

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

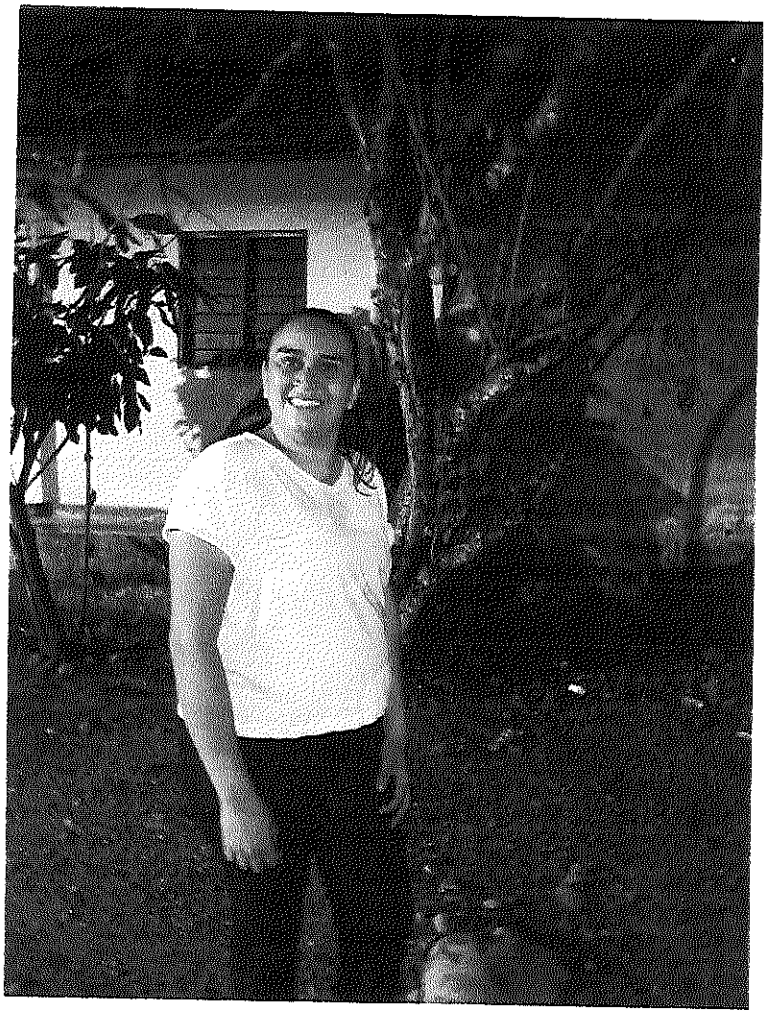
Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Vineth Cervelo Polo			CC	1007 559 463	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
20/08/1996	Rio Ancho				Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
29	Hombre		Invida EPS		
	Mujer	✓			
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Intelectual			SÍ ✓	NO	SÍ / NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira		Rio Ancho	
Dirección de vivienda:		Centro			
Barrio / Vereda		Centro			
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?	
Pertenencia étnica:		SÍ ✓	NO	¿Cuál? Afro	
Género		Femenino ✓			
		Masculino			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Joana Maria Polo	CC ✓	CE	PP	40 917 875
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Mamá	Mama			
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
313 523 4108				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.559.463
CUERVO POLO
APELLIDOS
YINETH ZAMIRA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1996
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-FEB-2016 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-4600500-00810106-F-1007559463-20150406 0048203625A 1 44939080

2-745

Dr. Heriberto Arias Lubo

Médico cirujano, Especialista en medicina crítica y cuidados intensivo, Especialista en neurocirugia adultos y niño, Especialista en gerencia! de la calidad y auditoría en salud. Miembro de la AMCI y ACNC.

Calle 11 # 14-39 CENTRO MEDICO ARY ACOSTA, CONSULTORIO 9

CONTACTO: Cel: 311 659 4335 - email: heribertoarias@hotmail.com

RIOHACHA - LA GUAJIRA

Medical Software-IPS

Para contacto acerca del software 316 877 5054

HISTORIA CLÍNICA - CONSULTA POR NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA

Fecha de atención: 11 de Julio de 2018

DATOS DE IDENTIFIACIÓN DEL USUARIO	
NOMBRE: YINETH ZAMIRA CUERVO POLO	F. NACIMINETO: 1996-08-19 - EDAD: 21 A con 10 M y 22 D
EPS: VIVA 1A - CODIGO: 103101	SEXO: FEMENINO - REGIMEN:
IDENTIFICACIÓN: CC Nº: 1007359463	DIRECCIÓN: - BARRIO:
ZONA: U - TELEFONO:	ETNIA: Ninguno de los Ante
OCUPACIÓN:	SEDE DEL AFILIADO: MAICAO - CIUDAD: RIOHACHA
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	VINCULACIÓN: Sin información

EVOLUCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA: movimientos involuntarios en los ojos y cabeza

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON DX DE : trastornos del desarrollo psicomotor.

MANEJO: asa

EN LA FECHA MANIFIESTA: hace mas de 2 años con movimientos involuntarios en cara.

EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD: paciente con antecedentes de encefalopatia hipoxica al nacer, con secuelas de rarardo mental. hace 2 años con movimientos involuntarios en cara que fue interpretado como convulsiones y medicado con acido valproico.

ESTUDIOS REALIZADOS: tac de craneo normal.

ANTECEDENTES(PATOLOGICOS,QUIRURGICOS, TRAUMATICOS, ALERGICOS, TOXICOS,TRANSFUSIONALES, FARMACOLOGICOS): lo mdescrito

EXAMEN FISICO: TA:125/95mmhg FC: 97x' PESO: 72kg

NEUROLOGICO: VIGIL, RMM. MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN HEMICARA SUPERIOR.

AUSENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

PARES CRANEALES I Y II NO SE HA EXPLORADO FORMALMENTE, SIN DEFECTO PUPILAR, CAMPOS VISUALES NORMALES. III IV VI SIN NISTAGMUS, SIN VISION DOBLE, SIN OFTALMOPLEJIA INTERNUCLEAR. V, VI, VII, VIII, X, XI, XII NORMALES

MIEMBROS SUPERIORES TONO NORMAL, FUERZA 5/5 EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES.

MIEMBROS INFERIORES TONO NORMAL, FUERZA 5/5 EN TODOS LOS GRUPOS MUSCULARES.

SENSIBILIDAD TACTO LIGERO, PINCHAZO, SENTIDO DE POSICION ARTICULAR Y VIBRACION NORMALES EN LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

AUSENCIA DE REFLEJOS PATOLOGICOS. (MANDIBULAR, GLOBELAR, PRENSION, PALMOMENTONIANO, BABINSKY, HOFFMAN, TROSSEAU).

CEREBELO: COORDINACION EN TODAS LAS EXTREMIDADES NORMAL, PRUEBA DEDO-NARIZ-DEDO Y TALON RODILLA NORMAL. MOVIMIENTOS RAPIDOS Y ALTERNADOS NORMALES, CAMINA EN LINEA RECTA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

#	CIE10	DESCRIPCÓN
1	R25	Movimientos involuntarios anormales.
2	F818	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES.

PLAN

DESCRIPCIÓN DEL PLAN: SE INDICA HALOPERIDOL GOTAS Y CLONAZEPAN. CONTROL 3 MESES.

MEDICAMENTOS

#	MEDICAMENTO	CONCENTRACION	PRESENTACIÓN	INDICACIONES	CANTIDAD
1	HALOPERIDOL GOTAS	15ML	GOTAS	5 GOTAS VO POR DIA	1
2	CLONAZEPAM TABLETA 2MG	2MG	TABLETA	MEDIA TAB POR DIA VO	30

EXAMENES DE LABORATORIO

#	SOAT	DESCRIPCIÓN (SOAT)	CUPS
1	26101	Electroencefalograma	891401

DR. HERIBERTO ARIAS LUBO

NEUROCIRUJANO - INTENSIVISTA - RM 9653 - CC Nº 8774404.

Medical (Software-IPS)

© 2018 Powered by www.jasoftwaresas.com

2.746

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
YINETH	ZAMIRA	CUERVO	POLO

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1007559463

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
FUNDACION REINTEGRAR RV	2022	7	21

2.3 Departamento	2.4 Municipio
LA GUAJIRA	DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	75.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	81.25
Participación	59.38
GLOBAL	48.23

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.3 b399.3

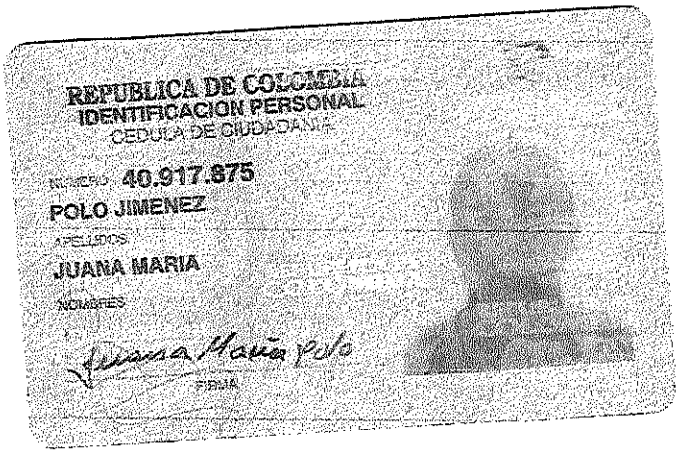
2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378

3. Codigos Actividades y Participación

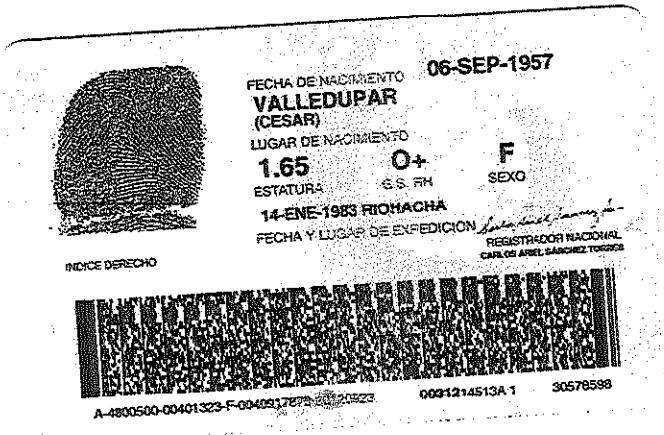
d155.3 d310.3 d570.3

2.742



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.917.875
POLO JIMENEZ
APELLIDOS
JUANA MARIA
NOMBRES
Juana María Polo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1957
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ENE-1983 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
0031214513A 1 30578598
A-4800500-00401323-F-0040912672-20120523

2.248

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Yurleidis maria Varon Fierro			TI	1.043 164 453	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
28-09-2010	Riohacha		la Guajira	Rio Hacha	colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
15 años	Hombre		Caja COPI	Mano o Pie en garra o en talipes Pie equinovaro o Zambo	
	Mujer	↘			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
	SÍ ↘	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Rio Hancho
Dirección de vivienda:		CR 2.29	
Barrio / Vereda		Barrio centro	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ↘	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:	SÍ	NO	¿Cuál? Desplazado
Género		Femenino	
		Masculino	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Ingritt Xulietth fierro Betin	CC ↘	CE	PP	1 123 400 116
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
madre	Madre			CR 2.29
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3113973307				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
Si	Todo los Dias	mañana

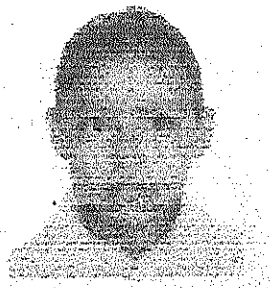
2.749

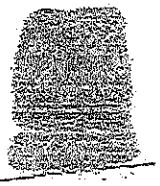
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.043.184.453
VARON FIERRO

NOMBRES
YURLEIDIS MARIA

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-2010
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-SEP-2028 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
22-AGO-2018 UNILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

2-751

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION 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
YURLEIDIS	MARIA	VARON	FIERRO

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1043164453

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2024	4	12

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901010389

c. CATEGORIA 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	0.00
Movilidad	80.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	27.78
Participación	82.14

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b765.3 b770.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s770.378

3. Codigos Actividades y Participación

d4600.3 d4602.3 d920.3

2752

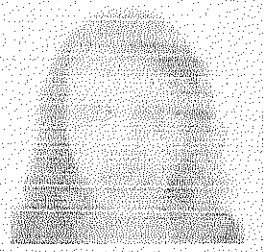
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.400.116
FIERRO BETIN

APELLIDOS
INGRITH YULIETH

NOMBRES
LUVGRITH FERRO Z

FIRMA





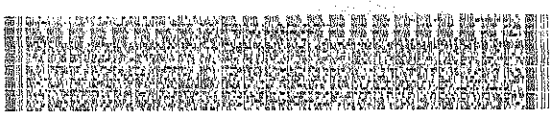
FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1990
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,61 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUN-2010 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-02010100-00260212-F-1123400116-20101014 0024399621A 1 35470290

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Samuel Jose Rivera			TC	1123 417 259	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
1 oct 2018	Riohacha		Guajira	Dibulla	colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
7	Hombre	✓	cajacopi		
	Mujer				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Intelectual			SÍ ✓	NO	SÍ / NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ / NO		Guajira		Dibulla	
Dirección de vivienda:		Rio ancho			
Barrio / Vereda					
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? grupo Armado	
Pertenencia étnica:		SÍ	NO	¿Cuál?	
Género		Femenino			
		Masculino ✓			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
Yuranis de la Hoz V.		CC ✓	CE	PP	43970 954
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
Madre	madre				Rio ancho
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
323 453 28 00					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-754

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.123.417.259**
RIVERA DE LA HOZ

APELLIDOS
SAMUEL JOSE

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-2018**
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

01-OCT-2036
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

08-OCT-2025 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-4800500-01530607-M-1123417259-20251025 0148388702A 1 8516916619

2.755

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SAMUEL	JOSE	RIVERA	DE LA HOZ

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1123417259

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	D
2022	5	

2.3 Departamento

LA GUAJIRA

2.4 Municipio

DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.3 b399.3 b798.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.378 s198.378

3. Codigos Actividades y Participación

d120.3 d310.2 d460.3

EPS Cajacopi Cuida de ti

CAJACOPI EPS SAS
NIt 901.543.211-6

Autorización de Servicios

Número 4409000054794

DIBULLA PSICOLOGIA

Beneficiario

Nombre	RIVERA DE LA HOZ SAMUEL JOSE			Fecha:	16/09/2025
Identificacion:	RC 1123417259	Sexo:	M	Nacimiento:	01/10/2018
Sede Afiliado:	DIBULLA	Fecha Afiliacion:	01/10/2018	Regimen:	SUBSIDIADO
Direccion:	C	Contrato Admin:	24	Modalidad:	
Telefonos:	1111111	Correo:	NOTIENE@GMAIL.COM		

Vence:	15/12/2025		
Diagnostico:	F849 - F849		
Nivel:	1		
Estado AFI:	ACTIVO		

Reng	Codigo	Servicio	Cantidad
1	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	8

Medico Tratante: hernan meza

Observacion:

Numero	Fecha 11/09/2025	Ubic. paciente Consulta Externa	Servicio/cama
0			

Imputable a: Administradora
MIPRES: 0

ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador

Identificacion: 900353345
Nombre: FUNDACION PASOS
Direccion: CR 11 34 A 40 BRR 15 DE MAYO
Telefono: 3041027096 - 6057292857
Ciudad: RIOHACHA

Recibo a Satisfacción

Firma del Usuario

Fecha de impresion: 16/09/2025 12:41
GENESIS

Autorizado por: ZUNIGA PUSHAINA MICAELA LEONOR

www.cajacopieps.com

4409000054794

2-757

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
	ORDENES MEDICAS	Version 01	Vigencia 19-01-2023
	CONSULTAS/INTERCONSULTAS	Admisión No.	20996
		Orden No:	230679

Paciente: RIVERA DE LA HOZ SAMUEL JOSE Fecha: 2025-08-30 11:40:51

Identificación: RC 1.123.417.259 Entidad: CAJACOPI EPS SAS

S/S Fecha Nac: 01-oct-2018 (6 Años, 10 Meses)

1- 890375 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA #1
DICIEMBRE, 2025

Dx1 Q998 Dx2: F849 Dx3: F700

Impreso por: Yaneisy Mengual Salas
2025-08-30 12:06

BELISARIO MEZA HERMAN RAFAEL
Reg. RM53815
NEUROLOGO PEDIATRA

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
	Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
	HISTORIA DE INGRESO	Admisión No.	20996

SAMUEL JOSE RIVERA DE LA HOZ RC - 1123417259 H.C. No. 1.123.417.259

sábado, 30 de agosto de 2025 11:40 (6 Años, 10 Meses)

FONOAUDIOLOGIA (CUPS 93.7.0.00), TRABAJAR SINTAXIS, PRAGMÁTICA Y ARTICULACION, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
PSICOLOGIA (CUPS 94.3.1.02), ENFOCAR ATENCION EN INTERVENCION CONDUCTUAL, A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE ANALISIS APLICADO DE LA CONDUCTA, PARA LOGRAR MEJOR AJUSTE A NORMAS Y LIMITES, MANEJO DE LA FRUSTRACION, MEJORAR DESTREZAS SOCIOADAPTATIVAS EN GENERAL, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
TERAPIA DE FAMILIA, 2 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 8 TERAPIAS/MES).
SS./ CITA DICIEMBRE, 2025 (CUPS 89.0.3.75).

DEBE SER INCORPORADO Y MANTENIDO EN PROGRAMA INTEGRAL DE AJUSTES RAZONABLES CURRICULARES (PIAR), CONSIDERAR RECOMENDACIONES ESCOLARES:
1. REALIZAR PRUEBAS EN ÁREAS AISLADA DEL AULA Y TRANQUILA.
2. DAR TIEMPO ADICIONAL PARA COMPLETAR TAREAS.
3. LEER EL EXAMEN AL ALUMNO, PREGUNTA POR PREGUNTA, Y ACLARAR DUDAS.
4. COMPROBAR SI EL ESTUDIANTE ENTIENDE LO QUE SE LE PREGUNTA.
5. USO DE EVALUACIONES CON MÚLTIPLES FORMATOS, COMO OBJETIVO, ENSAYO, OPCIÓN MÚLTIPLE O CON ESPACIOS PARA LLENAR. PARA RESPONDERLOS DE FORMA INDIVIDUAL O EN GRUPO, CON O SIN CONSULTA
8. USE UNA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA QUE PRIORICE EL EJEMPLO, LA ACTIVIDAD PRÁCTICA Y LA APLICACIÓN DE CONTENIDOS.
10. EVITE EXPONER AL ESTUDIANTE A SITUACIONES EN LAS QUE TENGA QUE LEER EN PÚBLICO O A CUALQUIER SITUACIÓN EMBARAZOSA.
12. UTILICE RECURSOS MULTIMEDIA

Belisario Meza Hernan Rafael
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. RM53815 / C.C. 53.815

2760

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
	Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
	ORDENES MÉDICAS	Admisión No.	20996

SAMUEL JOSE RIVERA DE LA HOZ RC - 1123417259 H.C. No. 1.123.417.259

Identificación:	RC 1.123.417.259	SAMUEL JOSE RIVERA DE LA HOZ	G.S RH
Fecha Nacimiento:	octubre 01 de 2018	Edad actual: 6 Años, 10 Meses	Género/E.AIEPI: Masculino/
Lugar Nacimiento:			
Dirección:	RIO ANCHO		Telefono: 3234532800-31161
Contrato:	CAJACOPI EPS SAS		
Tipo de Usuario:	Subsidiado	Tipo de Afiliado: Beneficiario	
		Res.Habitual: Dibulla	Estrato Socio-Ec.

sábado, 30 de agosto de 2025 11:40 (6 Años, 10 Meses)

ORDEN MEDICA :

SS/. TERAPIAS INTEGRALES POR:
TERAPIA FISICA (CUPS 93.1.0.01), TRABAJAR SOBRE TONO Y HABITOS POSTURALES, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
TERAPIA OCUPACIONAL (CUPS 93.1.0.01), TRABAJAR SOBRE HIPERLAXITUD Y DESTREZAS MOTORAS FINAS, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
FONOAUDIOLOGIA (CUPS 93.7.0.00), TRABAJAR SINTAXIS, PRAGMÁTICA Y ARTICULACION, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
PSICOLOGIA (CUPS 94.3.1.02), ENFOCAR ATENCION EN INTERVENCION CONDUCTUAL, A TRAVES DE ESTRATEGIAS DE ANALISIS APLICADO DE LA CONDUCTA, PARA LOGRAR MEJOR AJUSTE A NORMAS Y LIMITES, MANEJO DE LA FRUSTRACION, MEJORAR DESTREZAS SOCIOADAPTATIVAS EN GENERAL, 3 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 12 TERAPIAS/MES).
TERAPIA DE FAMILIA, 2 SESIONES SEMANALES DURANTE 6 MESES (TOTAL 8 TERAPIAS/MES).

Belisario Meza Herman-Rafael
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. RM53815 / C.C. 53.815

EPS Cajacopi Cuida de ti CAJACOPI EPS SAS
NIt 901.543.211-6

Autorización de Servicios

Número 4409000056537

DIBULLA FISIOTERAPIA

Beneficiario

Nombre	RIVERA DE LA HOZ SAMUEL JOSE			Fecha:	23/10/2025
Identificacion:	TI 1123417259	Sexo:	M	Nacimiento:	01/10/2018
Sede Afiliado:	DIBULLA	Fecha Afiliacion:	01/10/2018	Regimen:	SUBSIDIADO
Direccion:	CTGO RIO ANCHO CTGO RIO ANCHO	Contrato Admin:	24	Modalidad:	
Telefonos:	1111111	Correo:	NOTIENE@GMAIL.COM		

Vence:	21/01/2026	
Diagnostico:	F849 - F849	
Nivel:		
Estado AFI:	ACTIVO	

Reng	Codigo	Servicio	Cantidad
1	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	12
2	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	12
3	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	12
4	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	12

Medico Tratante: CARLOS TAFUR

Observacion:

Numero	Fecha	Ubic. paciente	Servicio/cama
0	23/10/2025	Consulta Externa	

Imputable a: Administradora
MIPRES: 0

ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador

Identificacion: 900353345
Nombre: FUNDACION PASOS
Direccion: CR 11 34 A 40 BRR 15 DE MAYO
Telefono: 3041027096 - 6057292857
Ciudad: RIOHACHA

Recibo a Satisfacción

Firma del Usuario

Fecha de impresion: 23/10/2025 15:09
GENESIS

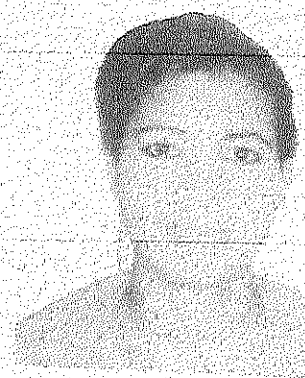
Autorizado por: MEJIA RAMIREZ JAIME JOSE

www.cajacopieps.com

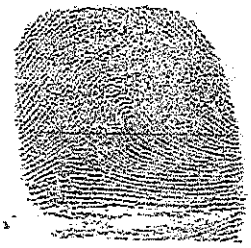
4409000056537

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.970.954
DE LA HOZ VITOLA
APELLIDOS
YURANY
NOMBRES



Yurany De la Hoz V.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1983
PERICO
RIOHACHA (LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

19-FEB-2002 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4800500-00144184-F-0043970954-20061229 0009076029A 1 9925587521

2-763

FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
ALAIS María Bertos Gomez			CC	4 539 005	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
09/11/1977	Carta llena		Bolivar	Cartagena	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
48	Hombre		mutual ser	-epilepsia	
	Mujer	✓			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Palomino
Dirección de vivienda:		Carrera 4 14	Calle 3 14 Sur 80
Barrio / Vereda			
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazamiento Forzado
Pertenencia étnica:	SÍ ✓	NO	¿Cuál? Afrodescendiente
Género		Femenino ✓	
		Masculino	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
ALAIS Bertos Gomez	CC ✓	CE	PP	4 539 005
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Ella misma	Ella misma			calle 4 cr 3-Sur 80
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3103641249				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-764

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.539.005
BERTIS GOMEZ

APELLIDOS
ALAYS MARIA

NOMBRES

ALAYS BERTIZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1977
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

10-JUL-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800500-00732140-F-0045539005-20150810 0045761107A 1 43259566

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
ALAYS	MARIA	BERTIS	GOMEZ

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 45539005

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	10	4

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
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	0.00
Movilidad	60.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	70.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	78.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b220.3 b229.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s220.378

3. Codigos Actividades y Participación

d570.3 d879.3 d920.3

2.769

HISTORIA CLINICA

Fecha de atención: 2025-09-24 15:52:00

de atención: 20182265

INVERSIONES M.V.C CASALUD IPS

DATOS DEL PACIENTE			
Doc: CC - 45539005	Nombre: BERTIS GOMEZ ALAYS MARIA		Genero: F
Fecha Nacimiento: 1977-11-09	Edad: 47	Telefono Paciente: 3103641249	
Entidad: MUTUALSER	Regimen: SUBSIDIADO	Fecha de ingreso al programa:	2024-07-19
Estado Civil: Unión libre	Dirección: CL 3A CR 4 # SUR SC LA SIERRITA	Barrio : PALOMINO	
Ocupacion: 0 - NO APLICA			
Acompañante: NO TIENE	Telefono de acompañante: 0		

DATOS DEL PRESTADOR					
Información del prestador:	INVERSIONES M.V.C CASALUD IPS			NIT	900477943-2
Codigo Hab:	470010106001	Dirección de la Sede	MAGDALENA	Teléfono	3137608011
Departament:	MAGDALENA	47	Municipio:	SANTA MARTA (DISTRITO TUR	47001
Entidad a la que se le:	MUTUALSER			Códig:	806008394-7

PLAN DE MANEJO Y SERVICIOS SOLICITADOS

Código	Descripción	Cant	Explicación
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	1.00	CONTRASTDA
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.00	

MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	via	Dosis	Tiempo	Cantidad	Explicación
N03AX09	LAMOTRIGINA 50,mg/1U TABLETAS CON O S	ORAL	2.00 DIARIA	90.00 DIA(S)	180	TOMAR UNA CADA 12 HORAS
N06AX05	TRAZODONA 50,mg/1U TABLETA	ORAL	1.00 DIARIA	90.00 DIA(S)	90	TOMAR 1 ANTES DE ACOSTARSE
N07CA03	FLUNARIZINA DICLORHIDRATO EQUIVALENTE A FLUNARIZINA 10,mg/1U TABLETA	ORAL	1.00 DIARIA	90.00 DIA(S)	90	1 DIARIA POR LA NOCHE

MÉDICO TRATANTE

Documento Identidad	CC : 7144381
Nombre	SAMUEL DIAZ GRANADOS
Especialidad	NEUROLOGO
Registros médico	68872

Estimado paciente, por favor solicite la autorización de las citas con anterioridad y recuerde presentarse con todos los examenes requeridos por el médico.



FUNDACION FLORECER

LISTADOS DEPACIENTE DEL PROYECTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELEFONO	BARRIO	DIRECCION	LUGAR DE RESIDENCIA	PERSONA A CARGO	PARENTESCO
1	DAVID JOSE ALBOR HIGGINS	CC	1043586920	19	3045694382	ALTO DON AIRE	PALOMINO	PALOMINO	LUZ MARIA HIGGINS	MADRE
2	ENDRIS DE JESUS MURGAS MARTINEZ	R.C	1123416554	7	3117616300	CALL 1 B KRA 10	INMACULADA	PALOMINO	MARTHA MARTINEZ	MADRE
3	FELIZ DIAZ FONSECA	CC	112132800	21	3169143733	RIO NEGRO	PALOMINO	PALOMINO		
4	IAN DAVID CARRASCAL	R.C	1123417579	3	3015833190	CALLE 2 CARRERA 6	CARMEN GARZON	PALOMINO	ELIZABETH CARRASCAL	MADRE
6	LIBAR BARBOSA	CC	18910635	76	3217089158	CASA DE LOS ABUELOS	PALOMINO	PALOMINO	LIBAR BARBOSA	
7	ORFELINA QUINTO CHOLES	RC	1084465208	7	3226495654	CALLE 3 CARRERA 5	PALOMINO	PALOMINO	DELKIS QUINTO	MADRE
8	SANDRA BARBOSA	CC	1064108670	37	3217089158	CASA DE LOS ABUELOS	PALOMINO	PALOMINO	LIBAR BARBOSA	
9	JOHN FREDDY GALLEGO GUARIN	CC	79958986	44	3123319812	LA SIERRITA	RERA 5 #1 SU	PALOMINO	ERLIS MUÑO	ESPOSA

N.240

2.771

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos				Tipo identificación:	Número	
DAVID Jose AIBAR				CC	1.043.586 970	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:			Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
05/04/2005	Sabana larga			Atlantico	Diguila	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:	
20	Hombre	✓	nueva EPS	-EPILEPSIA -HEMIPLETADERCHA		
	Mujer					
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica			SÍ ✓	NO	SÍ	NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:		
SÍ	NO	La Guajira		Dibulla		
Dirección de vivienda:		Calle 4				
Barrio / Vereda		Alto de San Jose				
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?	Desplazado	
Pertenencia étnica:		SÍ	NO ✗	¿Cuál?		
Género		Femenino				
		Masculino ✓				

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Ivis Maria Hidalgo	CC ✓	CE	PP	1.173.405.409
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Mama	Mama			Calle 4
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
304 569 4082				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
no		

2.772

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ALBOR HIGGINS

NUIP 1.043.586.920

Nombres
DAVID JOSE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	M

Fecha de nacimiento
07 JUL 2005

G.S
A+

Lugar de nacimiento
SABANALARGA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
13 JUL 2023, DIBULLA

Firma

NO FIRMA

Fecha de vencimiento
27 JUL 2033

.CO

029285422

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029285422448005<<<<<<<<<<
0507071M3307272COL1043586920<9
ALBOR<HIGGINS<<DAVID<JOSE<<<<<

2.773

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
DAVID	JOSE	ALBOR	HIGGINS

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1043586920

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
centro de habilitacion y rehabilitacion pedagogica PURPURA S.A.S	2025	5	26

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901221205

c. CATEGORIA 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	0.00
Movilidad	80.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	50.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	81.25

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b710.3 b715.3 b730.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s730.371 s750.371 s770.371

3. Codigos Actividades y Participación

d4104.4 d598.3 d879.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
YURAICA PATRICIA PAREJA CHURIO	Medicina	CC-1065569284
EDIANIS LISBETH ACOSTA CAMPO	Fisioterapia	CC-1121328539
CARLA CELINA MEZA CONTRERAS	Psicología	CC-1121338875

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

BIENESTAR I.P.S.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-04-10)

nueva eps
gente cuidando gente

2 775

Datos de Identificación

Identificación CC-1043586920	**Sexo** MASCULINO	**Genero** MASCULINO		**Religión**
Nombre DAVID JOSE ALBOR HIGGINS	**Fecha Nacimiento** 2005-07-07	**Edad** 18 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
Dirección SD CL 11 CON KR 1 PALOMINO	**Residencia** DIBULLA	**Desplazado** NO		**Telefono** - 3045694382
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** SUBSIDIADO	**Tipo Usuario** BENEFICIARIO		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7041285344

Profesional: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Reg: 1124007352 **Fecha I.:** 2024-04-10 11:34:00 **Fecha F.:** 2024-04-10 11:38:15

Especialidad: NEUROLOGIA **Sede:** UT CECAM RENACER RIOHACHA

Responsable
Nombre: RAFAEL CALCETA Parentesco: Otros Parientes Telefono:

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NEUROLOGICO

Enfermedad Actual
FEEMNINA DE 18 AÑOS

ANTE PERSONAL: HEMIPLEJIA DERECHA + EPILEPSIA SECUNDARIA A ACCIDENTE DE TRANSITO
ALERGICA: NEIGA
QX; CRANETOMIA + TARQUEOSTOMIA, FX MULTIPLES

SE TRATA DE PACIENTE CON SECUELAS MOTROAS Y COGNITIVAS POR TRAUMA CRANEOSENCEFALICO OCASIONADO EN UN ACCIDENTE DE TRANSITO , PACIENTE QUE ADEMAS CURSA CON EPILEPSIA SECUNDARIA EN MANEJO MEDICO CON FENITONA TAB 100MG CADA 12 HRA +LAMOTRIGINA TAB 100MG CADA 12 HRA ,CARBAMSZEPINA TAB 200MG CADA 12 HRA , REFIERE UQE HA ESTADO CON FRRECUENCIA DE CRISIS

EXAMEN NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN ESPACIO TIEMPO Y PERSONA , LENGUAJE FLUENTE, COHERENTE, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, SIMETRIA FACIAL, RESTO DE PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, FUERZA, TONO Y TROFISMO MUSCULAR SIN ALTERACIONES EVIDENTES, RMT ++/++++ GLOBALMENTE SIN REFLEJOS ANORMALES, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN ALTERACIONES EVIDENTES, NO SIGNOS CEREBELOSOS NI MENINGEOS, MARCHA NORMAL.

CONTROL 2/11/23
ASISTE FAMILIAR DE PACIENTE A CONTROL
REFIERE ESTAR LIBRE DE CRISIS
TRAE REPORTE DE ESTUDIO
-FENITOINA : MENOS DE 2 TEGRETOL: 3.5 TGP:23 TGO:19
-EEG : ANORMAL
-TAC DE CRANEO SIMPLE : SECUERLAS TRAUMATICA SIN NADA AGUDO

CONTROL 10/04/24
ASISTE PACIENTE A CONTROL D EMEDICACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito											
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
110	80					36	80	20	100	100	60	160	23.44		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
80		20	

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Normal | Normal | Normal | Normal

Resumen y Comentarios

SE AJUSTA TTO MEDICO SE CITA A CONTROL

Diagnostico

DX Ppal: T909 - SECUELAS DE TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CABEZA
DX Rel1: G402 - EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Otra Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2024-04-10 11:34:00 Med: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Especialidad: NEUROLOGIA Reg: 1124007352

Conducta

	Medicamentos		
7045463592	1602697 - BRIVARACETAM 50MG (TABLETA) - TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACION DEL FARMACO (Incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), grageа y comprimido) Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CAD A8 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA**		
	24401 - CARBAMAZEPINA 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CADA 8HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA**		
	601754 - LAMOTRIGINA 100MG (TABLETA DISPERSABLE) - TABLETA DISPERSABLE Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	UNA TAB CADA 12 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA**		
7045463614	1602697 - BRIVARACETAM 50MG (TABLETA) - TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACION DEL FARMACO (Incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), grageа y comprimido) Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CAD A8 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-04-30**		
	24401 - CARBAMAZEPINA 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CADA 8HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-04-30**		
	601754 - LAMOTRIGINA 100MG (TABLETA DISPERSABLE) - TABLETA DISPERSABLE Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	UNA TAB CADA 12 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-04-30**		
7045463615	1602697 - BRIVARACETAM 50MG (TABLETA) - TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACION DEL FARMACO (Incluye: tableta, tableta recubierta, tableta con película, tableta cubierta (con película), grageа y comprimido) Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CAD A8 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-05-23**		
	24401 - CARBAMAZEPINA 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:90
Nota:	UNA TAB CADA 8HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-05-23**		
	601754 - LAMOTRIGINA 100MG (TABLETA DISPERSABLE) - TABLETA DISPERSABLE Fecha - 2024-04-10 11:37 - NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ Reg: 1124007352	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota:	UNA TAB CADA 12 HRA		
Fecha:	**2024-04-10 11:37 Prof: NAYLA MARIA CHOLES BENITEZ - Esp : NEUROLOGIA - Postfechado : 2024-05-23**		

2.777

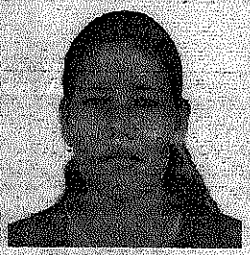
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.405.409

HIGGINS GOENAGA
APELLIDOS

LUZ MARINA
NOMBRES

Luz Marina Higgins
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1984
SABANALARGA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAY-2007 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4800500-68161705-F-1123405409-20070905 06480 072488 02 223156894

2.776

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Endris Morleys Martinez			TI	1123016554	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
24/04/2017	Santa Marta		Magdalena		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
7	Hombre		Cajacopi	Sindrome De Down	
	Mujer				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Intelectual			SÍ ✓	NO	SÍ / NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira		Palomino	
Dirección de vivienda:		Calle 8 cll 10-24			
Barrio / Vereda		Inmaculado			
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazada	
Pertenencia étnica:		SÍ ✓	NO	¿Cuál? Afro	
Género		Femenino			
		Masculino x			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Marta Martinez	CC ✓	CE	PP	36.694.022
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
mama	Mama			
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3147616300				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
Si.	Diario	Mañana

2-729

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.123.416.554
MURGAS MARTINEZ
APELLIDOS
ENDRIS DE JESUS
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-2017
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-SEP-2035
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
18-NOV-2024 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-4600500-01478923-M-1123416554-20241124 0142845428G 1 8513562851

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
ENDRIS	DE JESUS	MURGAS	MARTINEZ
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
LA GUAJIRA		DIBULLA	

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1123416554

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
centro de habilitacion y rehabilitacion pedagogica PURPURA S.A.S	2025	6	4

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901221205

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	66.67
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	45.00
Actividades de la Vida Diaria	37.50
Participación	89.29

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.3 b163.2 b164.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.188

3. Codigos Actividades y Participación

d155.3 d161.3 d310.3

2-7380

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ALBENIS JOSE ORTIZ ARIÑO	Fonoaudiología	CC-1120746946
WESLY PLATA SIERRA	Medicina	CC-1121329589
GINNA LISETH GUTIERREZ JEREZ	Psicología	CC-1122415062

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

2-781

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
PEDIATRICA PASTOR Y MARIA	Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
	HISTORIA DE INGRESO	Admisión No.	16608

ENDRIS DE JESUS MURGAS MARTINEZ TI - 1123416554 H.C. No. 1.123.416.554

Identificación: TI 1.123.416.554 **ENDRIS DE JESUS MURGAS MARTINEZ** **G.S RH**
Fecha Nacimiento: septiembre 24 de 2017 **Edad actual:** 7 Años, 4 Meses **Género/E.AIEPI:** Masculino/
Lugar Nacimiento:
Dirección: PALOMINO **Telefono:** 3117616300
Contrato: CAJACOPI EPS SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado **Tipo de Afiliado:** Beneficiario
Res.Habitual: Dibulla **Estrato Socio-Ec.**

miércoles, 5 de febrero de 2025 10:07 (7 Años, 4 Meses) 1

MOTIVO DE CONSULTA : Sindrome de Down

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con sindrome de Down trisomia 21, sin historia de convulsiones, recibio terapia esporádico, algio sensible algunos sonidos, con los compañeros tendencia a ser impulsivo es egoista con sus juguetes, pero se integra, poco lenguaje expresivo, controle bien los esfinteres.

ANTECEDENTES

Antecedentes personales : IV embarazo no complicado, madre de 37 años. Nuiega cardiopatias o probloemas tiroideos

EXAMEN FISICO

Neurológico : CC 47 cm microcefalia, nervios craneales no alterados, fuerza múscular V/V reflejos Ii/IV hipotonía leve

SIGNOS VITALES: TAM: 0mmHg. Peso: 19 kg Kg.

DIAGNOSTICO : SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO (Q909)
TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO (F801)
TRASTORNO DE LA CONDUCTA SOCIABLE (F912)

PLAN Paciente con sindrome de Down trisomia 21, sin historia de convulsiones, recibio terapia esporádico, algio sensible algunos sonidos, con los compañeros tendencia a ser impulsivo es egoista con sus juguetes, pero se integra, poco lenguaje expresivo, controle bien los esfinteres. Acude a colegio privado, se ha integrado pero molesta a los compañeros. Reporta electroencefalograma de los 2 años normal, se solicita nuevo. Laboratorios GB 8000, Hb 13,2 plaquetas 362000, glicemia 78, pendiente resultados tiroideos. No tiene cardiopatía compleja.

PLAN: Terapia fisica, ocupacional, fonoaudiologia, psicologia 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.
Electroencefalograma digital con mapeo cerebral.
Cita junio del 2025.

Tafur Alvarin Carlos Alberto
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. 647560 / C.C. 1.127.961.710

2-782

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
PEDIATRICA PASTOR Y MARIA	ORDENES MEDICAS	Version 01	Vigencia 19-01-2023
		Admisión No.	16608
		Orden No:	184624

Paciente: MURGAS MARTINEZ ENDRIS DE JESUS **Fecha:** 2025-02-05 10:07:23

Identificación: TI 1.123.416.554 **Entidad:** CAJACOPI EPS SAS

S/S **Fecha Nac:** 24-sept-2017 (7 Años, 4 Meses)

1-	35104	Psicoterapia individual por Psicologo sesion 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.	#48
2-	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.	#48
3-	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.	#48
4-	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.	#48

Dx1 Q909 **Dx2:** F801 **Dx3:** F912

Impreso por: Yameisy Mengual Salas
2025-02-05 10:24

TAFUR ALVARIN CARLOS ALBERTO
Reg. 647560
NEUROLOGO PEDIATRA

2.785

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.694.022
MARTINEZ NUÑEZ

APELLIDOS
MARTA MILADIS

NOMBRES
Martha Martinez.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1980
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-SEP-1998 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6861535-00320794-F-0036694022-20110908 0027702861A 1 1531367894

2-736

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos				Tipo identificación:	Número	
Feliz Diaz Fonseca				CC	1 121 328 300	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:			Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
14-07 2005	villa nueva			La Guajira	Dibulla	colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:	
20	Hombre	✓	nueva EPS	Retardo Del Desarrollo		
	Mujer					
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
			SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Palomina
Dirección de vivienda:			
Barrio / Vereda		Rio Negro	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO X ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO X ¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Yulepsis Fonseca	CC ✓	CE	PP	1121 324 209
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
mama	mama			Rio Negro
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
316 914 37 33				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
no		

2-287

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.121.328.300

Apellidos
DIAZ FONSECA

Nombres
FELIX ANDRES

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.35	M

Fecha de nacimiento
14 JUL 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VILLANUEVA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
12 FEB 2024, VILLANUEVA

Firma
NO FIRMA

Fecha de expiración
12 FEB 2034

.CO

04468940 9

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0446894098480 20<<<<<<<<<<
0507141M3402122COL1121328300<1
DIAZ<FONSECA<<FELIX<ANDRES<<<<

2-788

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
FELIX	ANDRES	DIAZ	FONSECA

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1121328300

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

centro de habilitacion y rehabilitacion pedagogica PURPURA S.A.S

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2022	4	26

2.3 Departamento

LA GUAJIRA

2.4 Municipio

VILLANUEVA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

c. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	75.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	65.00
Participación	75.00
GLOBAL	82.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b1100.4 b1144.4 b3100.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.378 s398.478 s798.478

3. Codigos Actividades y Participación

d175.3 d350.3 d4154.4

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión		Firma
ALBENIS JOSE ORTIZ ARIÑO	Fonoaudiología	CC-1120746946	Albenis Ortiz
EDIANIS LISBETH ACOSTA CAMPO	Fisioterapia	CC-1121328539	Edianis Acosta
HUSSEIN ENRIQUE TORRES RAMIREZ	Medicina	CC-17973937	Hussein Torres

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *FELIX ANDRES DIAZ FONSECA* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

FELIX DIAZ

Nombre y Firma

17976631

Documento: TI-1121328300

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

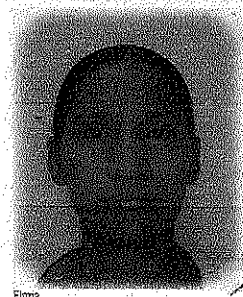
El certificado de discapacidad no se empleara como medio para el reconocimiento de las prestaciones economicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

2.792

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.121.329.208



Apellidos
FONSECA MOLINA

Nombres
YALEIDIS JOHANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	F

Fecha de nacimiento — G.S.
03 SEPT 1987 — O+

Lugar de nacimiento
FONSECA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2007, VILLANUEVA

Firma
Yaleidis Fonseca

Fecha de expiración
23 MAR 2034

.00
04468658

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL04468965864802O<<<<<<<<<<
8709033F3403233COL1121329208<7
FONSECA<MOLINA<<YALEIDIS<JOHAN

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Don David Carrascal					
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:

Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
	Hombre			Sindrome de Down	
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual-Psicosocial-multi	SÍ	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO		

Dirección de vivienda:	Calle 2 Carrera		
Barrio / Vereda	Carmen Garzon		
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazado
Pertenencia étnica:	SÍ	NO	¿Cuál?
Género	Femenino		
	Masculino		

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Elizabeth Carrascal	CC	CE	PP	1.049.675.964
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Mamá	Mama			
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
301 583 3190				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
Si	Diario	Mañana

2794

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1702936

NUIP 1.123.417.579

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

DE AVILA CARRASCAL IAN DAVID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo

Año 2010 Mes MAR Día 07 | MASCULINO | O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA

Fecha de Inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial

Año 2010 Mes MAR Día 15 | 0058727854

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CARRASCAL IARA ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.049.925.961 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

DE AVILA GOMEZ EDUAR FRANK

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.128.110.682 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DE AVILA GOMEZ EDUAR FRANK

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.128.110.682

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Codigo

COLOMBIA LA GUAJIRA DIBULLA | X 9 A

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2010 Mes MAR Día 13

Nombre y firma del funcionario

HAROLD WILSON PEÑALVER VANEGAS

Registrador del Estado Civil

2.795

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
IAN	DAVID	DE AVILA	CARRASCAL

1.5 Documento de identidad

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

Numero de documento de identidad: 1123417579

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2022	5	19

2.3 Departamento

GUAJIRA

2.4 Municipio

DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
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	

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.3 b398.3 b429.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s198.378 s199.278 s398.378

3. Codigos Actividades y Participación

d210.2 d815.3 d880.3

Direccion: CLL 12 NO. 11 - 159 ESQUINA BARRIO LIBERTADOR

2-796

Datos del paciente

Identificacion : RC 1123417579
Fecha nacimiento: 7/02/2019
Direccion : PALOMINO
Paciente: IAN DAVID DE AVILA CARRASCAL
Empresa : CAJACOPI EPS SAS SUBSIDIADO

Estrato : EXENTO DE PAGO
Edad: 6 años

Fecha Impresion: 18/09/2025

Historia: RC1123417579
Fecha Ingreso: 18/09/2025

DATOS DE HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA PEDIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA ENFERMO DE LPOS OJHITOS, LE RASCAN Y LE DUIELE EL OMBLÑIGO

ENFERMEDAD ACTUAL

PTE DE 6 A DE EDAD, DOWN CONOCIDO(SIN CARIOTIPO) , CON CUADRO ALERGICO OCULAR, ADEMAS DE DOLOR EN REGION UMBILICAL, NO VOMITOS, NO DISNE,A NO CIANOSIS, NO FIEBRE, RINORREA OCAISONAL , NO SANGRADOS .

ANTECEDENTES PERSONALES

SINTOMATICOS
RESPIRATORIO
NO
MEDICOS
ASMA++, SX DOWN, ALERGIAS ??
HOSPITALARIOS
Niega
QUIRURGICOS
CIRCUNCISION+ HERNIORRAFIA UMBILICAL A LOS 2 MESES
VACUNACION
Esquema completo
TRANSFUSIONALES
Niega, GS O+
ALERGIAS
Niega
DISCAPACIDAD
Niega
FARMACOLOGICOS
Niega
TOXICOLOGICOS
Niega
PUERICULTURA
Niega
HABITOS ALIMENTICIOS
ADECUADO
DESARROLLO Y APRENDIZAJE
RETRADO DEL NEURODESARROLLO POR ALTERACION GENETICA
ANTECEDENTES FAMILIARES
Niega

SIGNOS VITALES

TA	FC	FR	T°	OXIMETRIA
90/60	110	24	36.2	98

EXAMEN FISICO

CABEZA , CARA Y CUELLO
HIPEREMIA OCULAR ++, FACIES DOWN+
SALUD AUDITIVA Y ORAL
NORMAL
SALUD MENTAL
NORMAL
ASPECTO DE CONDICION NEUROLOGICA
ROT+
TORAX
SIN LESIONES
COLUMNA VERTEBRAL
SIMETRICA

2-192

MEDICENTER ESPECIALIZADO LTDA RIOHACHA
Direccion: *440010064301* *Nit:* *900138649-8*
Codigo del prestador: *CLL 12 No. 11 - 159 ESQUINA BARRIO LIBERTADOR*
Telefono: *3009125552*
Email *medicenterespacializado@hotmail.com*

Fecha de impresión: *18/09/2025 8:32:11 a. m.*

ORDENES EXTERNAS

Datos del paciente

Identificación:	**RC - 1123417579**	Paciente:	**IAN DAVID DE AVILA CARRASCAL**
F. Nacimiento:	**7/02/2019**	Edad:	**6 años**
Diagnostico:	**H010 BLEFARITIS**		
Diagnostico Relacionado1:	**K429 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA**		
Diagnostico Relacionado2:			
Diagnostico Relacionado3:			
Ingreso:	**267586**	F. Ingreso:	**18/09/2025** F. Egreso:
Contrato:	**7757 : CAJACOPI EPS SAS SUBSIDIADO RIOHACHA : EVENTO**		
Municipio:	**RIOHACHA**	P. Atención:	**MEDICENTER ESPECIALIZADO LTDA**
U. Funcional:	**001 - CONSULTA EXTERNA SEDE PRINCIPAL**		

Nivel / Estrato: **EXENTO DE PAGO**

Medico: **FRANKLIN ALEJANDRO SARABIA ORTIZ** Fecha y hora: **2025/09/18 08:30**

Remisión a especialista - Esp:

ORDENES AMBULATORIA

CUPS	Procedimiento	Cantidad
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1
Observaciones:	**HERNIA UMBILICAL RECIDIVANTE (ANT, DE HERNIORRAFIA A LOS 2 MESES DE EDAD) CON ANT DE DOWN**	
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1
Observaciones:	**1M**	



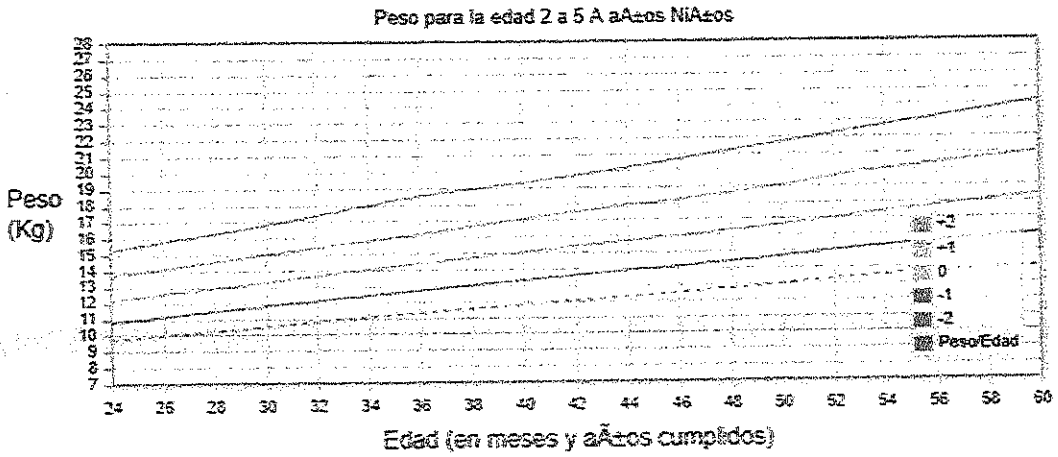
FRANKLIN ALEJANDRO SARABIA ORTIZ

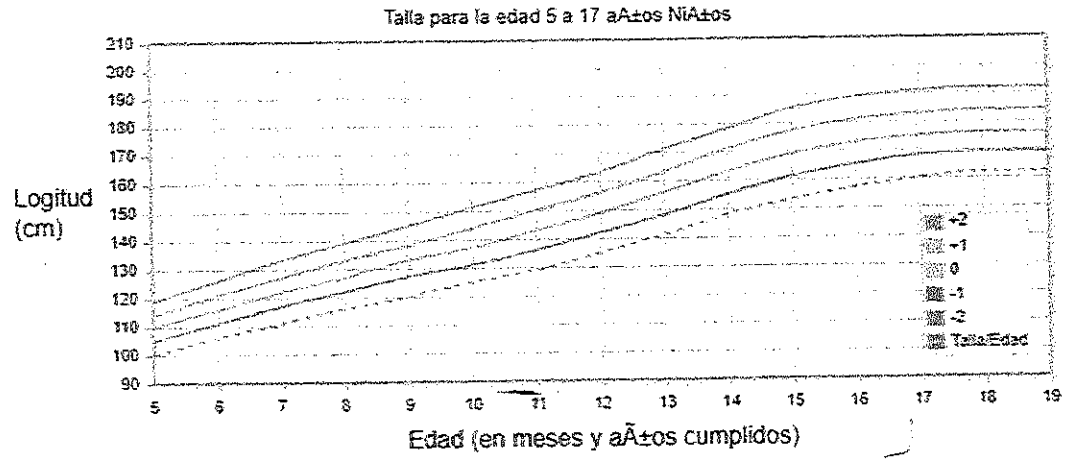
Identificación : RC 1123417579
Fecha nacimiento: 7/02/2019 Edad: 6 años
Direccion : PALOMINO
Paciente: IAN DAVID DE AVILA CARRASCAL
Empresa : CAJACOPI EPS SAS SUBSIDIADO

Historia: RC1123417579
Fecha Ingreso: 18/09/2025

2.798

DATOS DE HISTORIA CLINICA



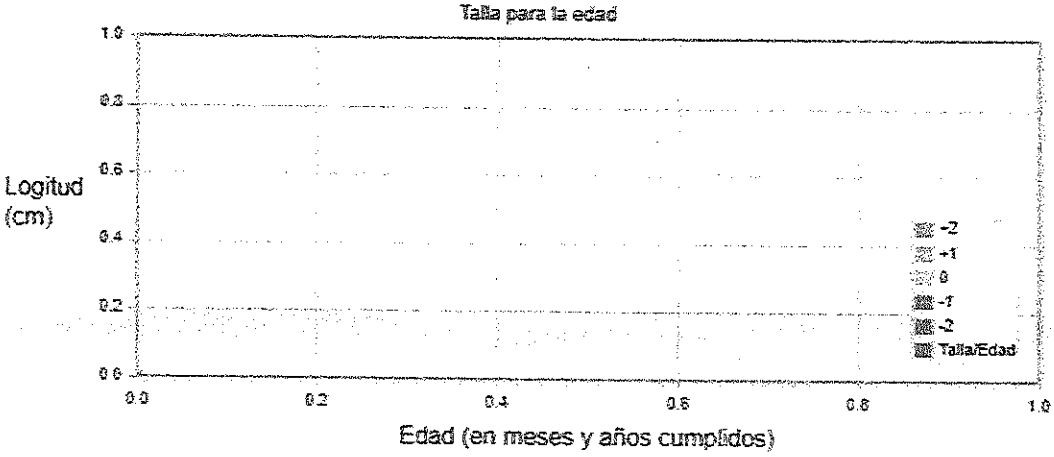


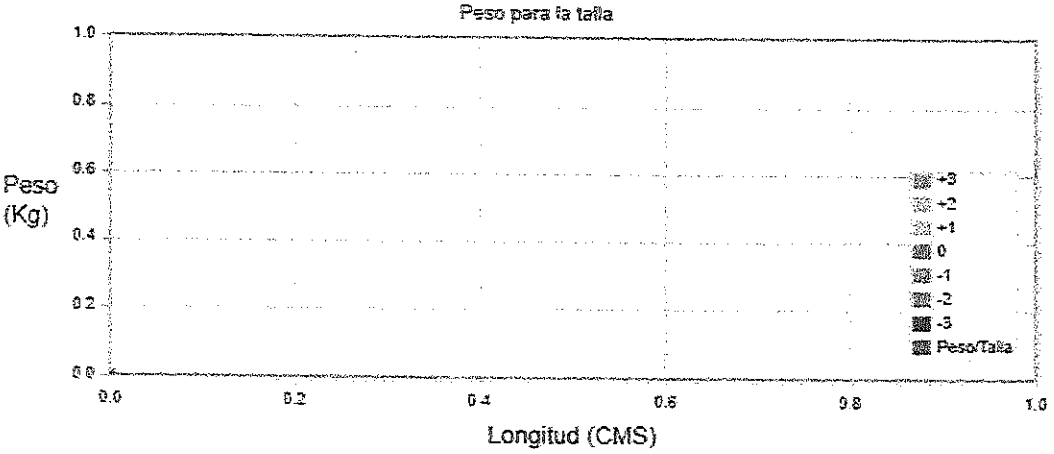
IMPRESION CLINICA		
Diagnostico Principal	BLEFARITIS	H010
Diagnostico Relacionado1	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429

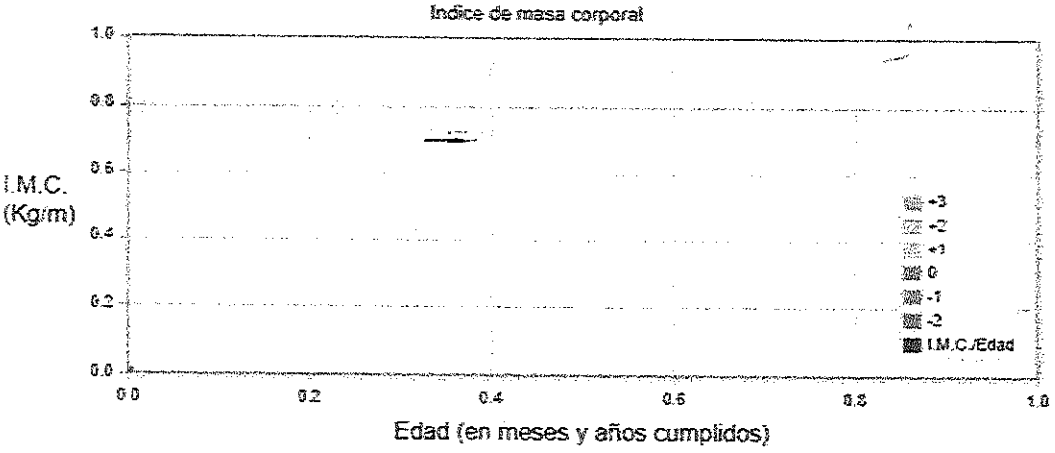
Atendido Por: FRANKLIN ALEJANDRO SARABIA ORTIZ
Especialidad: PEDIATRIA
Reg. Medico: 08964

2.800

DATOS DE HISTORIA CLINICA







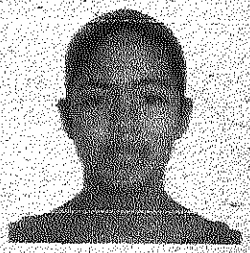
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.925.961
CARRASCAL LARA

APELLIDOS
ELIZABETH

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1992
MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUN-2011 EL PASO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1241500-08312545-F-1049925961-20110707 0027371728A 1 26131210

2.801

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
LIBAR BARBOZA			CC	18910635	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
13-abril-1949	EL CARMEN		norte de santander		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
76	Hombre		NUEVA EPS		
	Mujer				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
			SÍ	NO	SÍ NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO			DAGOHOYO	
Dirección de vivienda:		CALLE 7 CASA DE LOS ABUELOS			
Barrio / Vereda		LA VIEJA HELEN			
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ X	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? DESPLAZAMIENTO FORZADO		
Pertenencia étnica:	SÍ	NO	¿Cuál?		
Género	Femenino				
	Masculino				

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
LIBAR BARBOZA		CC X	CE	PP	18910635
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
PADRE					CALLE CASA DE ABUELOS
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
321 708 9158					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-BOL

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
M V Felipe Quinto Ch			TI	1084 465 208	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
29/04/2017	Santa Marta				Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
8	Hombre		Cada Cop	Encefalopatia Hipoxico - Isquemica - Retardo del Neuro-desarrollo y alteracion de la Conducta.	
	Mujer	✓			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica-intelectual-multiple	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira	Palomino	
Dirección de vivienda:		Calle 3 Carrera 5 esquina		
Barrio / Vereda		Los Pino		
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ	NO ✗	¿Cuál fue el hecho victimizante?	
Pertenencia étnica:	SÍ	NO ✗	¿Cuál?	
Género			Femenino ✓	
			Masculino	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Delkis Quinto	CC ✓	CE	PP	57 462 269
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
mamá	mamá			
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
322 649 5654				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
Si	Diario	Mañana

2-603

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.084.465.208**
QUINTO CHOLES

APELLIDOS
ORFELINA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-2017**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
19-SEP-2035
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ G S RH
F SEXO
05-FEB-2025 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-2100150-0149225-F-1084465208-20250210 0143871498G 1 8514397670

2.804

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
ORFELINA	ISABEL	QUINTO	CHOLES

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1084465208

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2025	8	28

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	79.17
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	95.00
Actividades de la Vida Diaria	93.75
Participación	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b125.3 b126.3 b139.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378

3. Codigos Actividades y Participación

d640.4 d910.4 d920.4

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ALBA ANDREA MORA CASTRO	Fonoaudiología	CC-1006888979
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

2. 866

FUNDACION FLORECER

NIT: 900778696-1 CODIGO IPS: 442790095101

CALLE 14 # 19 - 76 3114172501

Paciente	ORFELINA ISABEL QUINTO CHOLES					**Identificacion**	1084465208
Fecha Nac:	19/09/2017	**Edad:**	7 años 4	**Sexo:**	F	**Teléfono**	3012347997
Direccion	PALOMINO					**Ciudad**	DIBULLA
Estado civil	Soltero(a)	**Escolaridad:**	No definido				
Asegurador	CAJACOPI EPS SAS | CAJACOPI EPS SAS (SUBSIDIADO) EVENTO						

HISTORIA CLÍNICA DE PRIMERA VEZ MED. ESPECIALIZADA

No.: 7732384 **Edad del paciente:** 7 años 4 meses y 6días **Fecha de la nota:** 25/01/2025 11:45:54 a. m.

Datos Personales

OCUPACIÓN
Otros

ZONA
Urbana

Datos de la Consulta

MOTIVO DE CONSULTA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRATA DE ESCOLAR DE SEXO FEMENINO DE 7 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU PROGENITORA LA CUAL MANIFIESTA QUE LO TRAE A CONSULTA MEDICA DE PRIMER VEZ POR PEDIATRIA POR ANTECEDNTES DE ENCEFALOPATIA HIPOXICO-ISQUEMICA CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO Y LTERACION DE LA CONDUCTA, QUIEN PERDIÒ SEGUIMIENTO Y CONSULTA PARA SOLCITOIO DE ORDENES, REFIERE LESIONES CUTANEAS EN MIEMBROS SUPERIORES, NO TRATADAS

BUEN APETITO, DIURESIS Y EVACUACIONES SIN ALTERACION

FARMACOLOGICO: NO
PATOLOGICO: ENCEFALOPATIA HIPOXICO-ISQUEMICA CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO Y ALTERACION DE LA CONDUCTA,
ALERGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
HOSPITALARIOS NIEGA
INMUNIZACIONES COMPLETAS APORTA CARNET
ANT. FAMILIARES NIEGA HTA, DM , CANCER

Antecedentes Personales

ASMA
NO

HIP. ARTERIAL
NO

DIABETES
NO

HEPATITIS
NO

F. REUMATICA
NO

TÓXICOS
NO

CARDIOPATÍA
NO

GASTROPATÍA
NO

NEOFROPATÍA
O

TRAUMÁTICOS
NO

VENÉREOS
NO

QUIRÚRGICOS
NO

TRANSFUSIONALES Y ALÉRGICOS
NO

2.804

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.462.267

QUINTO CHOLES
APELLIDOS

DELKYS JOHANA
NOMBRES



DELKYS QUINTO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1982
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2003 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

P-2100100-51120181-F-0057462267-20040128 01469 04028P 02 143356010

2-004

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.064.108.670
NUMERO



BARBOSA LEON
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1986
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-2006 LA JAGUA DE IBIRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMOLO LOPEZ

P-1260800-43155681-F-1064108670-20061222 00980 06356A 02 219758464

2.909

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
SANDRA	MILENA	BARBOSA	LEON
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
LA GUAJIRA		DIBULLA	

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1064108670

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2024	4	18
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	901010389		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	62.50
Movilidad	55.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.3 b799.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.368

3. Codigos Actividades y Participación

d570.3 d879.3 d920.3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO
Identificación: CC 1064108670 **BARBOSA LEON SANDRA MILENA** **M, 39 Años (26-May-1986)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: NUEVA EPS SA Nivel: Nivel 1

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL
Frec. cardiaca: 78, Frec. respiratoria: 18, Temperatura: 36.0°C, Peso: 45.5 Kgs., Talla: 156 cms., IMC: 18.70 Peso Normal , Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: 60.28 mL/min (Valor creatinina=0.90 mg/dL --> Clasificación: ESTADIO 2), Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 127 / 86 (Normal alta / TA Media: 99), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALO , CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARA, OJOS Y ORL

MUCOSAS HUMEDAS, PINRAL, OTOSCOPIA BILATERL NORMAL, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN ERITEMA NI PLACAS EN AMBOS PILARES.

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, NO DOLOR A LA PALPACION COSTAL BILATERAL, CARDIOPULMONAR NORMAL SIN SOPLOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. LEVE DOLOR DURANTE REVISION DE COLUMNA CERVICOLUMBAR

SISTEMA GENITO-URINA

NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES Y PELVI

SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

SISTEMA NEUROLÓGICO

SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE LESION EN EXPLORACION DE PARES CRANEALES

PIEL

SIN LESIONES APARENTES

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

EVOLUCIÓN O ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DE RETRASO DEL NEURODESARROLLO SECUNDARIO A ENCEFALOPATÍA HIPOXICO-ISQUÉMICA, QUIEN ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU PADRE POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN REGIÓN CÉRVICO-LUMBAR, ASOCIADO A MALA HIGIENE POSTURAL. NO REFIERE TRAUMA, FIEBRE, PARESTESIAS NI OTROS SÍNTOMAS RELACIONADOS. SE OBSERVA PACIENTE ALERTA, COOPERADORA, SIGNOS VITALES EN METAS, MARCHA CONSERVADA, SIN DÉFICITS MOTORES NI SENSITIVOS AGUDOS. PALPACIÓN DOLOROSA EN REGIÓN PARAVERTEBRAL CERVICAL Y LUMBAR, SIN CONTRACTURAS SEVERAS. SE INDICA MANEJO AMBULATORIO SINTOMATICO. PDRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

CONDUCTA A SEGUIR O PLAN DE MANEJO

- ACETAMINOFÉN 500 MG VO, TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS SI DOLOR
- METOCARBAMOL 500 MG VO, TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
- DICLOFENACO GEL AL 1% APLICAR CAPA DELGADA EN ZONA DOLOROSA 2 A 3 VECES AL DÍA.
- CALOR LOCAL SECO EN REGIÓN DOLOROSA 2 VECES AL DÍA
- RECOMENDACIONES: MANTENER BUENA POSTURA Y UTILIZAR COLCHÓN FIRME.REALIZAR ESTIRAMIENTOS SUAVES Y PAUSAS ACTIVAS.EVITAR LEVANTAR PESO O REALIZAR GIROS BRUSCOS.ACUDIR A FISIOTERAPIA SI PERSISTE EL DOLOR.CONTROL EN 8 DÍAS O ANTES SI NO MEJORA.
- SIGNOS DE ALARMA: DOLOR QUE AUMENTA O SE VUELVE CONSTANTE.APARICIÓN DE FIEBRE, DEBILIDAD O ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD.INCONTINENCIA URINARIA O FECAL.DOLOR NOCTURNO O IRRADIADO .

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 440900022701-ORDS-120990
Principal de consulta: [M542] CERVICALGIA - Impresión diagnostica

Servicio de egreso: 1110 CONSULTA MEDICA GENERAL
En internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 440900022701-OMED-100195, 27-Oct-2025

- DICLOFENACO GEL AL 1%, #1, , 1 Cada 24 horas

- ACETAMINOFEN, TABLETA 500 MG, TABLETA CON O SIN RE, #45, ORAL, 1 Cada 8 horas

2-B13

REGISTRADURIA DE
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.910.635

BARBOSA
APELLIDOS

LIBAR DE JESUS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1949

EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-AGO-1970 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4800500-00154153-M-0018910635-20090407 0010618596H 2 9921210796

2. 614

FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número		
JOHN FREDDY GALLEGO GUARIN			CC.	79.958.986		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:		País:
14-06-1981	Bogota		Cundinamarca			Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:	
44 años	Hombre ↘		nueva eps		DD/MM/AAAA	
	Mujer					
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Física - Psicosocial			SI ↘	NO	SI	NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:			
SI	NO		Palomino			
Dirección de vivienda:		Carrera 5 # 4 Sur 20				
Barrio / Vereda		La Sierrita				
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SI	NO ↘	¿Cuál fue el hecho victimizante?		
Pertenencia étnica:		SI	NO	¿Cuál?		
Género		Femenino				
		Masculino ↘				

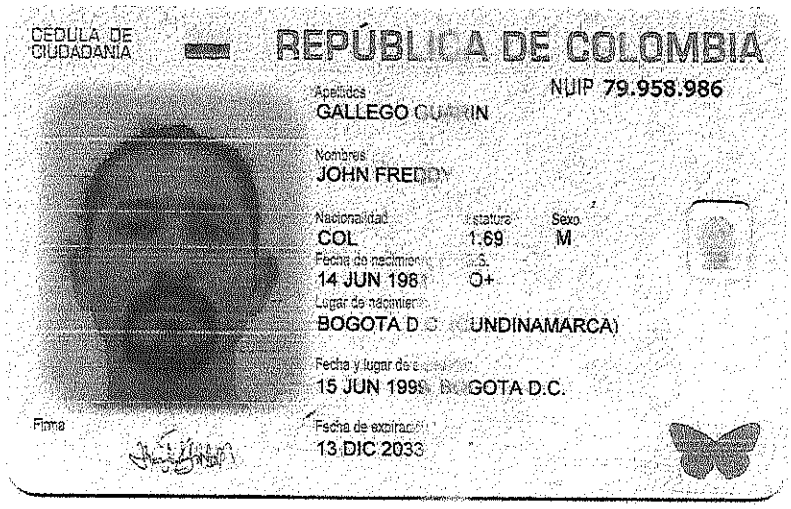
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número: 52774924
Derlis Johana muñoz	CC ↘	CE	PP	
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
esposa	esposa			carrera 5 # 4 Sur 20
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
312 331 9812				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?		¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No			Mañana
			Tarde
Institución pública	Institución privada		Jornada Completa

2-819


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.958.986

Apellidos
GALLEGO GUARIN

Nombres
JOHN FREDDY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 JUN 1981

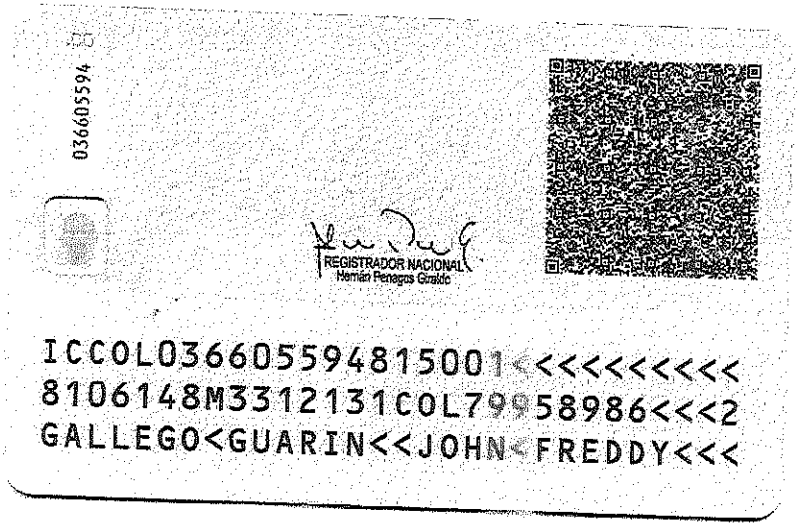
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
15 JUN 1999 BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
13 DIC 2033


036005594

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL036605594815001<<<<<<<<<<
8106148M3312131COL79958986<<<2
GALLEGO<GUARIN<<JOHN<FREDDY<<<

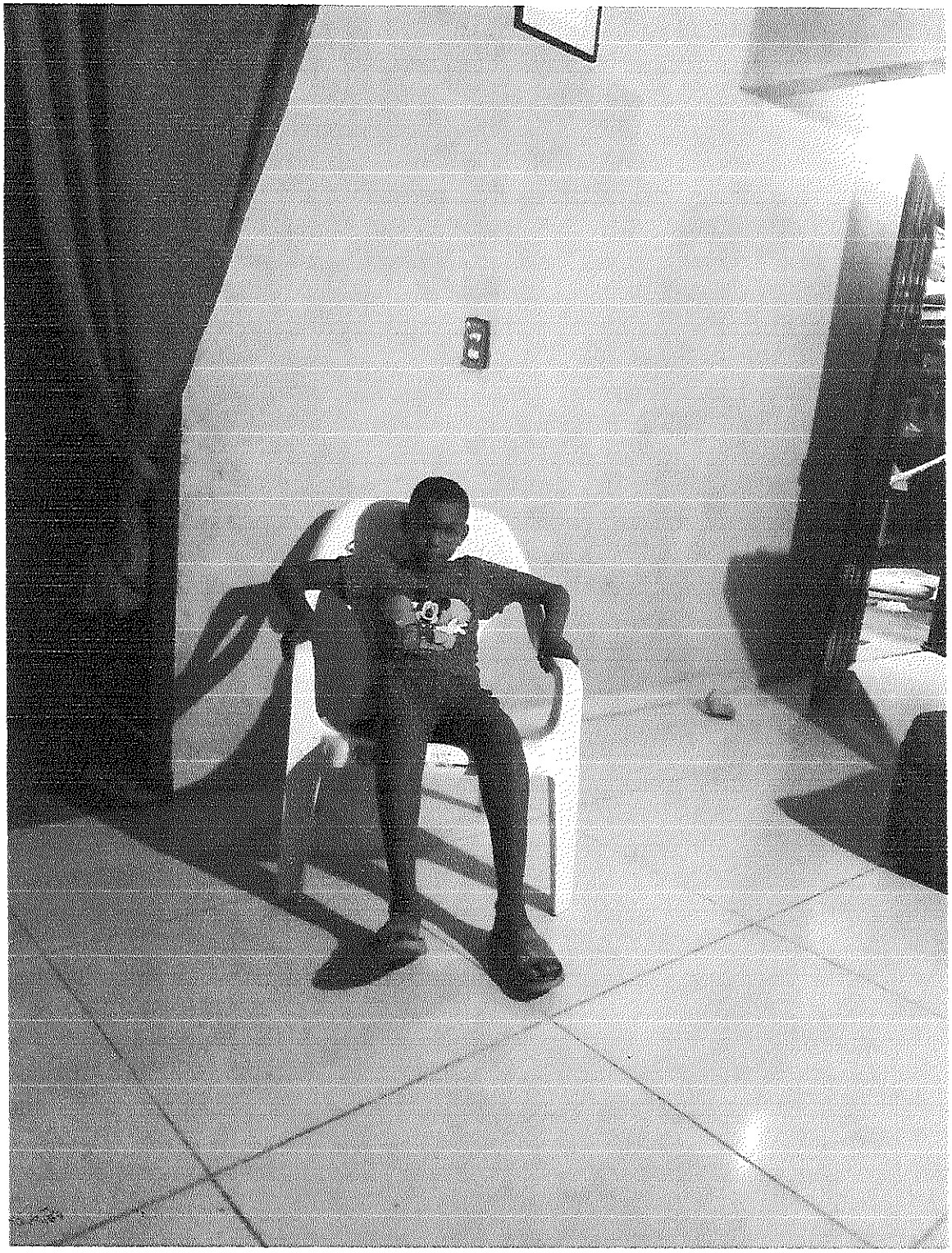
FLORECER

LISTADOS DEPACIENTE DEL PROYECTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELEFONO	BARRIO	DIRECCION	LUGAR DE RESIDENCIA	PERSONA A CARGO	PARENTESCO
1	ANDRES JOSE OLIVERO	TI	1122415037	10	3143274473	CALLE 3 #9-33	LAS CASITAS	CAMPANA NUEVO	PIEDAD FONTALVO	ABUELA
2	CARLOS DAVID TORRES LOPEZ	TI	1123413593	10	3122958339	FRENTE A LA ANTENA	CALLE 2# 1-43 frente a la antena	CAMPANA NUEVO	NURIS CELEDON	ABUELA
3	CONSUELO DE JESUS JIMENEZ REDONDO	CC	26086236	62	3128447382	DIAGONAL A LA VIRGENCIT	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	GERMAN LECHUGA	HIJO
4	DANIELIS SOFIA OROZCO MEDINA	RC	1123416606	8	3128031874	CRA 6 # 1 - 25	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	YAMILES MEDINA VILLAREAL	MADRE
5	FRANCISCO ALBERTO RIVADENEIRA VEGA	CC	1118873936	26	3135827338	LAS CASITAS	MANZA E CASA 6	CAMPANA NUEVO	LILIANA VEGA VILLALOBO	MADRE
6	HECTOR MANUEL JIMENEZ PALMA	TI	1119701985	15	3216196569	LAS CASITAS	CALLE 1 # 9-20	CAMPANA NUEVO	CLARIBETH PALMA	MADRE
7	JOSE MIGUEL BLACO MARIMON	CC	73570157	57	3234541303	AL LADO DE LA VIRGENCIT	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	MARIA SAN MARTIN GONZALEZ	ESPOSA
8	JULIETH PAOLA FRAGOZO DEL TORO	CC	1123406615	36	3143327163	CAMPANA NUEVO	CALLE 4 #1-1	CAMPANA NUEVO	JUANA DEL TORO LOPEZ	MADRE
9	KAREN MARGARITA FRAGOZO DEL TORO	CC	1123415846	26	3143327163	CAMPANA NUEVO	CALLE 4 #1-1	CAMPANA NUEVO	JUANA DEL TORO LOPEZ	MADRE
10	NEIBER ARIAS MARIN	TI	1143251648	13	3218864278	CAMPANA	CALLE 2 # 6 - 26	CAMPANA NUEVO	YANELSIS ARIAS MARIN	MADRE
11	OSMAN JAVIERMEDINA VILAREAL	CC	1123404981	26	3128031874	CRA 6 # 1-21	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	MARTHA VILLAREAL	MADRE
12	SAMIR MERCADO MENDOZA	CC	84081231	53	3103620849	CALLE 4	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	MARELIS MERCADO	HERMANA
13	VICTOR ORTIZ CERVANTES	CC	1002422340	39	3216676242	LAS CASITAS	CAMPANA	CAMPANA NUEVO	VICTOR	EL MISMO
14	YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ	CC	1118806713	20	3136423959	CASA ROJA	CALLE 1 # 2 - 32	CAMPANA NUEVO	ODALIS LOPEZ CELEDON	MADRE
15	DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO	CC	1037472201	19	3216716005	CAMPANA NUEVO		CAMPANA NUEVO	EMILY FERNANDEZ	
	YEIMY YANETH LOPEZ EDON	CC	1123404981	36	3122958339	CAMPANA NUEVO	CALLE 2# 1-43 frente a la antena	CAMPANA NUEVO		

2820

2-821



2. 822

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Andres Jose Oliveros Leon			T.I	1.122.415.037	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
21/09/2015	Fundacion		Magdalena	Fundacion	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
10	Hombre ✓		Nueva EPS	Paralisis Cerebral.	
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica-Visual-Multiple	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:			
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO ✓ ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO ✓ ¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino ✓	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Gloria Patricia Polo de la Cruz	CC ✓	CE	PP	57.448.858
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Cuidador	Cuidador			Campana Nuevo
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No.		

2-823

REPÚBLICA DE COLOMBIA
~~REPUBLICA DE COLOMBIA~~
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.122.415.037
OLIVEROS LEON
APELLIDOS
ANDRES JOSE
NOMBRES

Andres
FIRMA

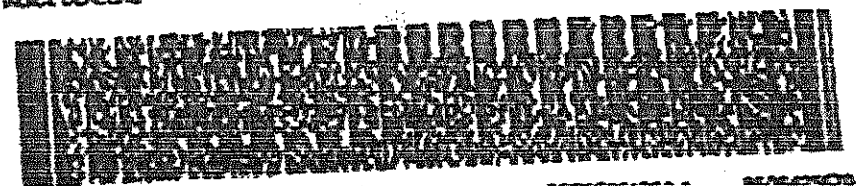




FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2015
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-SEP-2033 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
24-NOV-2022 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

INDICE DERECHO



I-4000509-01331988-M-1122415037-20221201 0057801764 1 ~~ARGENTINA~~

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ANDRES	JOSE	OLIVEROS	LEON

1.5 Documento de identidad

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

Numero de documento de identidad

1122415037

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2022	5	26

2.3 Departamento

LA GUAJIRA

2.4 Municipio

DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	45.83
Movilidad	70.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	55.00
Participación	71.43
GLOBAL	48.71

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b229.3 b789.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s220.378 s798.378

3. Codigos Actividades y Participación

d155.2 d310.2 d4154.3

2-824

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesion		Firma
EINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1116841807	Keinnys
ATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228	Kmedina
ANESSA GOLDA JOIRO HERNANDEZ	Fonoaudiologia	CC-40984392	Vanessa Joiro H

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *ANDRES JOSE OLIVEROS LEON* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Raquel Conde Sotelo 1003 344454

Nombre y Firma Documento: RC-1122415037

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleara como medio para el reconocimiento de las prestaciones economicas y asistenciales de los Sistemas Generales Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificacion de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

2-825

CERIN CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO Y REHABILITACION INTEGRAL SEDE LIBERTADOR
NIT: 900794134-1
COD. PRESTADOR: 440010095411
EMPRESA: IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A

CERIN

HISTORIA CLÍNICA DE NEUROPEDIATRIA

Referencia: 972692

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	EDAD
TI 1122415037	ANDRES JOSE OLIVEROS LEON	[illegible]	[illegible]
SEXO	**ESTADO CIVIL**	**PERTENENCIA ETNICA**	**GRUPO POBLACIONAL**
MASCULINO	UNION LIBRE	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	POBLACION DISCAPACIDAD
NIVEL DE ESTUDIO	**OCUPACION**	**DIRECCION**	**TELEFONO**
BASICA PRIMARIA	Estudiantes	VDA LA CAMPIÑA	
FINANCIADOR	**RÉGIMEN**	**PRIMER INGRESO**	**ULTIMA ATENCION**
NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO	22/06/2025 12:55 PM	[illegible]
MODALIDAD	**UBICACION**		
INTRAMURAL			

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	PERENTESCO
57448858	GLARIA CRUZ	3143274473	ABUELO (A)

HISTORIA CLÍNICA DE NEUROPEDIATRIA

MOTIVO DE LA CONSULTA

Parálisis cerebral monoparesia crural derecha, lenta en el neurodesarrollo y del habla cursando con nivel cognitivo limítrofe en espera de pruebas cognitivas por neuropsicologo ninga convulsiones.

EXAMEN FISICO

Nervios craneales exotropia, monoparesia crural derecho.

PARACLÍNICOS

Tomografia de cráneo marzo del 2023 normal. Resonancia cerebral ensanchamiento de los ventrículos como variante normal.

REVISION POR SISTEMAS

Digestivo

No pertinentes

Cardiovascular

No pertinentes

Respiratorio

No pertinentes

Genito -Urinario

No pertinentes

Hematologico

No pertinentes

2-826

Centro de Rehabilitación Integral
FUNDACION PIES

CERTIFICA

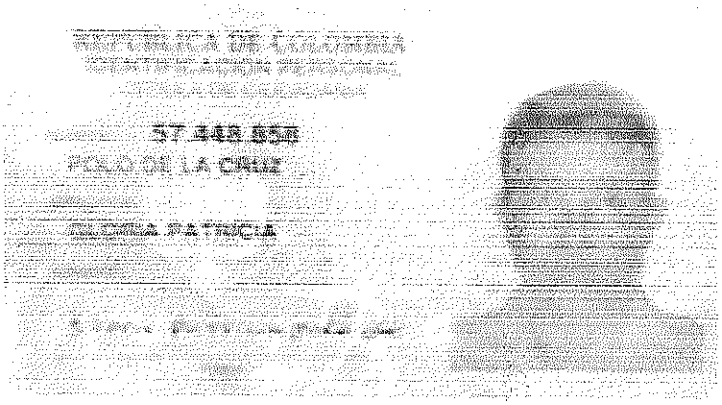
Que el usuario **ANDRES JOSE OLIVEROS LEON** identificado con número de tarjeta de identidad: **1.122.415.037**, con diagnóstico asignado por su médico tratante de **PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA (CIE10: G800)** se encuentra recibiendo intervención terapéutica de acuerdo a lo autorizado por Nueva EPS **PAQUETE DE REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE** el cual comprende **PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA, TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA** a cargo de un profesional en cada una de estas áreas en nuestra institución, con un horario de atención los días lunes, miércoles y viernes a partir de las 10:20 am. A continuación, se relacionan los días de atención hasta la fecha:

- Mes de mayo de 2024: 15, 17, 20, 22 y 24.

Esta certificación se expide por petición de la parte interesada a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

MARLA VARGAS OVIEDO
Coordinadora General





FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1968

FUNDACION
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F

ESTATURA G. S. RH SEXO

28-ABR-1993 FUNDACION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



AUTENTICACION COPIA FIEL DEL ORIGINAL

DIRECTOR NACIONAL



FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Carlos David Torres Lopez			T.I	1.123.413.593	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
31/12/2014	Dibulla		La Guajira	Dibulla	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
10	Hombre	X	Nueva EPS	-Trastorno del desarrollo de las Habilidades Escolares -otras Malformaciones de los vasos Cerebrales.	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		Cl 2 #1-43 *Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como victima del conflicto armado	SÍ	NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:	SÍ	NO X	¿Cuál?
Género		Femenino Masculino X	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Yeimy Lopez Celedon	CC X	CE	PP	1.123.404.981
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Madre	Madre			CL 2 #1-43
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3122958339				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2.830

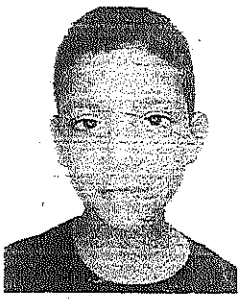
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.123.413.593**

TORRES LOPEZ
APELLIDOS

CARLOS DAVID
NOMBRES

Carlos
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-2014**

DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

31-DIC-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G.S. RH

M
SEXO

27-ABR-2022 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4800500-01300432-M-1123413593-20220503 0079580050A 1 9304930190

2-831

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
CARLOS	DAVID	TORRES	LOPEZ

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1123413593

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	4	12

2.3 Tipo de Entidad Valoradora
NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	29.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	43.75
Relaciones	25.00
Actividades de la Vida Diaria	0.00
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b125.2 b126.2 b139.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.378
3. Codigos Actividades y Participación
d740.1 d910.3 d920.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
HISTORIA DE INGRESO	Admisión No.	14105

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ TI - 1123413593 H.C. No. 1.123.413.593

Identificación: TI 1.123.413.593 **CARLOS DAVID TORRES LOPEZ** **G.S RH**
Fecha Nacimiento: diciembre 31 de 2014 **Edad actual:** 9 Años, 9 Meses **Género/E.AIEPI:** Masculino/
Lugar Nacimiento:
Dirección: CAMPANA NUEVO **Telefono:** 3122958339
Contrato: CAJACOPI EPS SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado **Tipo de Afiliado:** Beneficiario
Res.Habitual: Dibulla **Estrato Socio-Ec.**

jueves, 24 de octubre de 2024 09:22 (9 Años, 9 Meses) 1

MOTIVO DE CONSULTA : Epilepsia sintomática.

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente con hemangiocavernosis cerebral y epilepsia desde los 18 meses las crisis convulsivas, no toma medicación, la madre reporta que los farmacos le producian fallas conductuales. Las crisis convulsivas son en las noches, pero rápidas la madre solo observa el postictal.

SIGNOS VITALES: TAM: 0mmHg. Peso: 28.4 kg Kg.

DIAGNOSTICO : EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES (G401)
OTRAS MALFORMACIONES DE LOS VASOS CEREBRALES (Q283)
TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO (F819)

PLAN: Paciente con hemangiocavernosis cerebral y epilepsia desde los 18 meses las crisis convulsivas, no toma medicación, la madre reporta que los farmacos le producian fallas conductuales. Las crisis convulsivas son en las noches, pero rápidas la madre solo observa el postictal. El rendimiento académico es bajo ,no ha logrado leer y escribir bien no hace operaciones matematicas adecuadas. Trae estudios electroencefalograma septiembre del 2024 no alterados, resonancia cerebral areas hiperintensas en giro hipocampal izquierdo y hemisferio cerebeloso izquierdo, se envía a neurocirugía, se mantiene farmaco carbamazepina. Se indican terapias por rendimiento académico bajo.

PLAN: Carbamazepina tabletas de 200mg, 60 tabletas por mes, 240 tabletas para 4 meses.
Dar una tableta cada 12 horas.
Psicologia 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.
Terapia ocupacional 12 veces al mes por 4 meses total 48 terapias.
Evaluación neuropsicológica 3 sesiones descarte del espectro autista.
Evaluación por neurocirugía pediátrica
Cita en febrero del 2024.

Tafur Alvarin Carlos Alberto
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. 647560 / C.C. 1.127.961.710

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
	Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
	ORDENES MÉDICAS	Admisión No.	14105

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ TI - 1123413593 H.C. No. 1.123.413.593

Identificación: **TI 1.123.413.593** **CARLOS DAVID TORRES LOPEZ** **G.S RH**
Fecha Nacimiento: diciembre 31 de 2014 **Edad actual:** 9 Años, 9 Meses **Género/E.AIEPI:** Masculino/
Lugar Nacimiento:
Dirección: CAMPANA NUEVO **Telefono:** 3122958339
Contrato: **CAJACOPI EPS SAS**
Tipo de Usuario: Subsidiado **Tipo de Afiliado:** Beneficiario
Res.Habitual: Dibulla **Estrato Socio-Ec.**

jueves, 24 de octubre de 2024 09:41 (9 Años, 9 Meses) 1

ORDEN MEDICA EVALUACIÓN PREOERATORIA

Paciente con hemangiocavernosis cerebral y epilepsia desde los 18 meses las crisis convulsivas, no toma medicación, la madre reporta que los farmacos le producian fallas conductuales. Las crisis convulsivas son en las noches, pero rápidas la madre solo observa el postictal. El rendimiento académico es bajo ,no ha logrado leer y escribir bien no hace operaciones matematicas adecuadas. Trae estudios electroencefalograma septiembre del 2024 no alterados, resonancia cerebral areas hiperintensas en giro hipocampal izquierdo y hemisferio cerebeloso izquierdo, se envía a neurocirugía, se mantiene farmaco carbamazepina. Se indican terapias por rendimiento académico bajo.

Se sugiere previo al acto quirurgico realizarana hernioplastia umbilical, colocar fenitoina endinevoso 30 minutos previo a la cirugía, a dosis de 18mg/kg/dosis STAT, cumplido esto se aminora el riesgo convulsivo.
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES (G401)
OTRAS MALFORMACIONES DE LOS VASOS CEREBRALES (Q283)

Tafur Alvarin Carlos Alberto
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. 647560 / C.C. 1.127.961.710

2-835

	IPS PEDIATRICA "PASTOR Y MARIA" S.A.S. N.I.T. 900.780.041-2	Gestion de Sistemas de Informacion	
	Historia Clínica Especializada	Version 01	Vigencia 01-sept-2023
	ORDENES MÉDICAS	Admisión No.	14105

CARLOS DAVID TORRES LOPEZ TI - 1123413593 H.C. No. 1.123.413.593

Identificación: TI 1.123.413.593 **CARLOS DAVID TORRES LOPEZ** **G.S RH**
Fecha Nacimiento: diciembre 31 de 2014 **Edad actual:** 9 Años, 9 Meses **Género/E.AIEPI:** Masculino/
Lugar Nacimiento:
Dirección: CAMPANA NUEVO **Telefono:** 3122958339
Contrato: CAJACOPI EPS SAS
Tipo de Usuario: Subsidiado **Tipo de Afiliado:** Beneficiario
Res.Habitual: Dibulla **Estrato Socio-Ec.**

jueves, 24 de octubre de 2024 09:22 (9 Años, 9 Meses) 1

ORDEN MEDICA: Carbamazepina tabletas de 200mg, 60 tabletas por mes, 240 tabletas para 4 meses.
Dar una tableta cada 12 horas.
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES (G401)
OTRAS MALFORMACIONES DE LOS VASOS CEREBRALES (Q283)
TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO (F819)

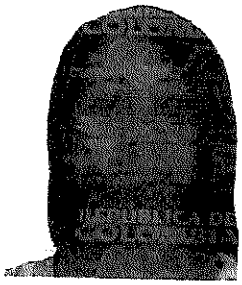
Tafur Alvarin Carlos Alberto
NEUROLOGO PEDIATRA
Reg. 647560 / C.C. 1.127.961.710

2.636

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.404.981**
LOPEZ CELEDON
APELLIDOS
YEIMY YANETH
NOMBRES

Yeimy López celedón
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1989**
VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

31-ENE-2007 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800500-01051297-F-1123404981-20181218 0063743096A 1 49858857

2. 839

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
consuelo de Jesus Jimenez redondo			CC	26.086 236	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
16-04-1963	San andres de sota bento		Cordoba		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
62	Hombre		Caja Copi	Enfermedad de Alzheimer. Epilepsia	DD/MM/AAAA
	Mujer X				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Fisica, intelectual-Multiple			SÍ ✓	NO	SÍ / NO
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:		Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La guajira		Campana	
Dirección de vivienda:		CRA 3 #1-27 *Calle o carrera, número exterior, torre y apartamento*			
Barrio / Vereda		Campana Nuevo			
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?	
Pertenencia étnica:		SÍ	NO X	¿Cuál?	
Género		Femenino X			
		Masculino			

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos		Tipo identificación:			Número:
Jerman David Lechuga Jimenez		CC X	CE	PP	1.006.547.408
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)				Dirección
hijo	hijo				CR 3 #1-27
Teléfono fijo / Celular		Correo electrónico			
3128447382					

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-838



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.086.236
NUMERO
JIMENEZ REDONDO
APELLIDOS
CONSUELO DE JESUS
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1963
SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
14-DIC-1981 SAN ANDRES DE SOTAVENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4800500-99126635-F-0026086236-20050310 0048805006BP 02 1012396821

2.839

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	DE JESUS	JIMENEZ	REDONDO

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 26086236

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	4	12

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	90.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b125.3 b139.2 b770.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378

3. Codigos Actividades y Participación

d570.4 d879.4 d920.4

CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS
NIT 1330751-4
Calle 11 A 15 -55
Telefonos: 6057275039
RIOHACHA

Nombre: JIMENEZ REDONDO CONSUELO DE JESUS

EPICRISIS

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ALZHEIMER Y CONVULSIONES, QUIEN PRESENTA MOVILIDAD REDUCIDA, CON PARAPARESIA DE MIEMBROS INFERIORES Y APARICIÓN DE ESCARA SACRA, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE CONSIDERA NECESARIO ESCARECTOMÍA

PLAN O CONDUCTA

HOSPITALIZACIÓN
NADA VÍA ORAL
SSN 0.9% A 60 CC/H
AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GR IV CADA 6 HORAS
SS/ PT, PTT, CREATININA
SS/ EKG
SE AGENDA ESCARECTOMÍA

Médico: GAMEZ CALDERON ANDRES ANDRES
R.M.
CIRUGIA GENERAL

Médico: ACEVEDO REYES HANNER ENRIQUE
R.M.
CIRUGIA GENERAL

08.2023 12:05 NOTA DE ANESTESIOLOGIA

PEÑA PACHECO CARLOS ALBERTO/ANESTESIOLOGÍA

TIPO DE ANESTESIA	SEDACION INTRAVENOSA
NOMBRE DE CIRUJANO QUE REALIZO LA CIRUJIA	DR ACEVEDO
DESCRICION DE ANESTESIA REALIZADA	VALORACION PREANESTESICA IMPLEMENTANDO LOS PROTOCOLOS DE ATENCION CON LA LLEGADA DEL COVID 19. DAMOS CONSTANCIA QUE SE REALIZO ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA SOBRE SINTOMAS DE COVID 19, COMO MEDICION DE TEMPERATURA, LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS, SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PERSONALY MEDIDAS DE PROTECCION DEL PACIENTE PARA COVID 19, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS DESPUES DE LA ATENCION DE PACIENTES. AP: ALERGIAS (-) CARDIOPATIAS (-) DIABETES (-) ENFERMEDADES INMUNOLOGICAS (-) NEUMONIAS (-) HTA (-) ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (-) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (+)CONVULSIONES EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA (+) AQ: CIRUGIAS (-) SIGNOS VITALES: TA: 120/80, FC: 70 X MIN, FR: 18 X MIN, AFEBRIL, NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ORL: AB>3CM. MALLAMPATI I, CUELLO: SIMETRICO, DTM 17CM DEM 6 CM, MOVIL NO MASAS, NI ADENOPATIAS PALPABLES, TRAQUEA Y CARTILAGO CRICOIDES CENTRAL, TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, PULMONES: CLAROS, BIEN VENTILADOS, S.N.C.: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15, SE REALIZA PAUSA ACTIVA, SE CONFIRMAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS Y ADMINISTRACION PROFILACTICA DE ANTIBIOTICOS, SE INFORMA Y EXPLICAN TECNICAS ANESTESICAS, LOS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, QUE ACEPTAN EL PACIENTE Y LOS FAMILIARES. ASA III SEDACION ADULTOS POSICION DE CUBITO SUPINO ELECTIVA (X) EMERGENCIA ( ) MONITOREO ESTANDAR O2 100% 3 LTS POR MIN 1.FENTANIL 50 µgrs 2. LEV: HARTMAN 200 CC ANTECEDENTES: ENFERMEDAD DE ALZHEIMER CONVULSIONES EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA TRAUMA EN PIERNA DERECHA
PLAN	PACIENTE QUE TOLERA EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ANESTESICAS, SE TRASLADA A RECUPERACION SE MONITORIZA O2HUMEDO, SEGUIMIENTO POR SERVICIO TRATANTE

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

Powered by CamScanner

2.842

CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS
901336751
Calle 11 A 15 -55
6057275039

Keystone IX Colombia SAS

No. 0100123862

Fórmula Médica

Fecha : 7.09.2023 14:24:00

Identificación: CC 26086236 **Nombres y apellidos:** JIMENEZ REDONDO CONSUELO DE JESUS
Teléfono/Celular: 3225266907 **Fecha de nacimiento:** 16.04.1963 **Sexo:** Femenino **Edad:** 60 AÑOS 4 MESES 22 DIAS
Zona: U **Municipio:** RIOHACHA **Dirección:** CAMPANA NUEVO VIA CENTRAL
Tipo vinculación: S **Código de plan:** COCAJS **Contratante:** CAJACOPI EPS SAS
Régimen: **Fecha de afiliación:** **Etnia:** No Aplica **Grupo pob:** Otro Grupo Poblacior
Estado civil: Union libre **Escolaridad:** BASICA SECUNDARI **Ocupación:**
Diagnostico: L899 ULCERA DE DECUBITO Y POR AREA DE PRESION, NO ESPECIFICADA
Dx relacionado:
Dx relacionado:

Item	Servicio	Cantidad
001	[890235] - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL CONTROL EN 20 DIAS EN CONSULTA EXTERNA	1

1003243142 AMAYA DIAZ LAURA VANESSA
Reg. Médico No.: 1003243142

ORIGINAL

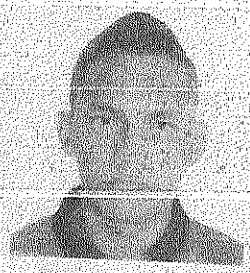
Powered by CamScanner

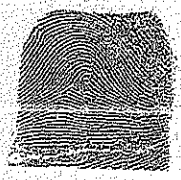
2-843

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.577.408
LECHUGA JIMENEZ
APELLIDOS
GERMAN DAVID
NOMBRES

German David Lechuga
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1996
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

10-OCT-2014 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-4800500-00676447-M-1006577408-20150306 0043462467A 1 42175129



2. 646

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Danielis sofia Orosco medina			RC	1123416606	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
02-10-2017	Dibulla		La guajira	Dibulla	Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
7	Hombre		nueva EPS	Encefalopatia Epiletica	DD/MM/AAAA
	Mujer	↘			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
intelectual	SÍ ↘	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La guajira	campana
Dirección de vivienda:		*Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		calle 6 # 125	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ X NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ NO	¿Cuál?
Género			Femenino ↘ / Masculino

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Yamile sofia medina villareal	CC ↘	CE	PP	1123412714
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
madre	madre			calle 6 # 125
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
312 803 1874				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2 346

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.123.416.606

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56-480083

Nombre de la oficina de registro – Clase de oficina

REGISTRADURIA DE PUEBLA – COLOMBIA – LA GUAJIRA – PUEBLA

Datos del nacido

MEDINA

Nombre(s)

Apellidos

Año 2012 Mes 02 Día 02 Hora 20:21

COLOMBIA LA GUAJIRA PUEBLA

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 141687725

Datos de la madre

MARIELA VILLAMIZAR VANILE SOFIA

CC 1.123.412.714 COLOMBIA

Datos del padre

CRUZ FLOREZ DANIEL

CC 8.951.344 COLOMBIA

CRUZ FLOREZ DANIEL

CC 8.951.344

Datos para notificación

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2012 Mes 02 Día 16

HAROLD WILSON PINALVER VANEGAS

Nombre y firma

Nombre y firma del declarante (cuando aplique) o huella del dactilodactilante

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Firma del funcionario ante quien se suscribe

2-847

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
DANIELIS	SOFIA	OROZCO	MEDINA

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1123416606

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	10	7

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	37.50
Movilidad	20.00
Cuidado Personal	37.50
Relaciones	5.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	60.71

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b130.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378

3. Codigos Actividades y Participación

d640.3 d910.2 d920.3

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ALBA ANDREA MORA CASTRO	Fonoaudiología	CC-1006888979
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdido de capacidad laboral y ocupacional.

ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÙS DE ÀVILA
NIT 825001037
Calle 6 Via a la Punta de los Remedios - TELS: 7200083 - FAX: 7200083 - MAIL:
DIBULLA, LA GUAJIRA

Miércoles, 6-Nov-2024

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: RC 1123416606 **OROZCO MEDINA DANIELIS SOFIA** **M, 7 Años (2-Nov-2017)**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: NUEVA EPS SA - Nivel: Nivel 1 Número de afiliación:

Facturacion con cargo a:

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco,Residencia: KR 6 1 25 - Teléfono: 3014022520 - Correo electrónico: facturaciondibula@gmail.com, Barrio: -BARRIO SIN DATO (Zona Urbana), Comuna: COMUNA, Zona: Urbana - Municipio: [44090] DIBULLA

En caso de urgencia avisar a: ( ) - Dirección: - Teléfono:

Apertura EQUIPOS BASICOS(INFANCIA) del 1-May-2024 12:35 pm: 6 Años
Id: 20393

***

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESO A CONTROL DE INFANCIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 6 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA VISITA EN SU DOMICILIO POR MEDIO DE LOS EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES DEL HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA, SE REALIZA INGRESO A CONTROL DE INFANCIA EN COMPAÑIA D ELA MADRE (YAMILE SOFIA MEDINA VILLAREAL CC: 3128031874) LA MADRE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN CONTROL EN IPS PRIMARIA,NACIO POR PARTO VAGINAL CON PESO: 3.400GR, TALLA: NO SABE, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENCEFALOPATIA EPILETICA, SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA PEDIATRIA, REFIERE DESPARASITACION.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

ENCEFALOPATIA EPILETICA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NIEGA LA MADRE

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICOS

ENCEFALOPATIA EPILETICA

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

ENCEFALOPATIA EPILETICA

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

ENCEFALOPATIA EPILETICA

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

- ACIDO VALPROICO TABLETA 50MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
- LEVETIRACETA TABLETA 5MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
- LAMOTRINA TABLETA 50MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

ENCEFALOPATIA EPILETICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ENCEFALOPATIA EPILETICA

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL

Frec. cardiaca: 65, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 20.2 Kgs., Talla: 110 cms., IMC: 16.69 Sin clasificar, Perímetro cintura: --, Saturación O2: 100.0%, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO

Tensión arterial: Sentado: 110 / 70 (Optima / TA Media: 83), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

****APGAR PARA NIÑOS****

APGAR PARA NIÑOS

¿Cuando me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia?: Siempre

¿Me gusta la manera como mi familia habla y comparte problemas conmigo?: Siempre

¿Me gusta como mi familia me permite hacer cosas nuevas que quiro hacer?: Siempre

¿Me gusta que mi familia hace cuando estoy triste, feliz, molesto, etc?: Siempre

¿Me gusta como mi familia y yo compartimos tiempo juntos?: Siempre

: 10.00 NORMAL

****AIEPI MALTRATO****

MALTRATO FISICO MUY GRAVE

Lesiones físicas graves sugestivas: No

Lesiones en cráneos sugestivas de maltrato: No

Quemaduras sugestivas de maltrato: No

Fracturas sugestivas de maltrato: No

Lesiones cutaneas graves como esquimosis, hematomas o mordicos sugestivos a maltrato: No

Lesiones traumáticas e incoherencia del realto con las lesiones: No

Lesiones traumáticas y relato por el niño o testigo de maltrato o historia que hace sospechar el mal: No

CALIFICACION: 0.00 SIN MALTRATO FISICO

ABUSO SEXUAL

Sangrado vaginal o anal traumático por violencia: No

Signos de traumagenital con sospecha de manipulación o penetración: No

Hallazgo de semen en cualquier parte del cuerpo con hisotira de violencia sexual: No

Diagnostico de sífilis, gonorrea, HIV (descartando trasmisión vertical): No

PROFESIONAL: [1029] MED- ANA CAROLINA MULFORD MIELES (EQUIP_BAS) - Registro: 1082978957 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

[440900022701] ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

****Evolución del 1-May-2024 12:35 pm: 6 Años**
Id: 29204

Fecha de grabación: 1-May-2024 12:51 pm

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: RC 1123416606 **OROZCO MEDINA DANIELIS SOFIA** **M, 7 Años (2-Nov-2017)**

Facturacion con cargo a:

****TEST 0 A 12 AÑOS****

Tamizaje de VALE

40- Resultado de tamizaje VALE: 5 -Pasa

63- Fecha de tamizaje VALE: 25-Abr-2024 00:00 am

Resultado de escala abreviada de desarrollo

43- Resultado de escala abreviada de desarrollo área de motricidad gruesa: 5 -Desarrollo esperado para la edad

44- Resultado de escala abreviada de desarrollo área de motricidad fi__daptativa: 5 -Desarrollo esperado para la edad

45- Resultado de escala abreviada de desarrollo área personal social: 5 -Desarrollo esperado para la edad

46- Resultado de escala abreviada de desarrollo área de motricidad audición lenguaje: 5 -Desarrollo esperado para la edad

****TODA LA POBLACION****

Toda la población

110- Fecha de toma de tamizaje hepatitis C (1835-01-01=No se realiza por otras razones):

CONDUCTA A SEGUIR O PLAN DE MANEJO

- CONTINUAR EN CONTROL DE INFANCIA, ODONTOLOGIA, PEDIATRIA Y NEUROLOGO PEDIATRA.
- CONTINUAR CON TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, PSICOLOGICA Y FONOAUDIOLOGIA.
- CONTINUAR CON TRATAMIENTO INSTAURADO POR PATOLOGIA DE BASE:
- ACIDO VALPROICO TABLETA 50MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
- LEVETIRACETA TABLETA 5MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
- LAMOTRINA TABLETA 50MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
-LÁVAR LAS MANOS CON FRECUENCIA CON UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL O CON AGUA Y JABÓN.
- SE EDUCA A LA MADRE DEL NIÑO SOBRE MEDIDAS HIGIÉNICAS Y __ITARIAS DURANTE EL DIARIO VIVIR (LAVADO DIARIO DE MANOS POST DEFECACIÓN). EDUCACION EN HIGIENE ORAL, HIGIENE CORPORAL. USO DE TOLDILLO, REPELENTE, HABITOS DE HIGIENE EN CASA, SIGNOS DE ALARMA Y PELIGRO COMO: FIEBRE PERSISTENTE, NO TOLERAR VIA ORAL, EPISODIOS DIARREICOS.
- SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON ESQUEMA DE VACUNACION
- SE DAN RECOMENDACIONES DE ALIMENTACION ADECUADA PARA EDAD
- CONTROL EN 12 MESES

PROFESIONAL: [1029] MED- ANA CAROLINA MULFORD MIELES (EQUIP_BAS) - Registro: 1082978957 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
[440900022701] ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE ÁVILA
NIT: 0838010637-1

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

FECHA Y HORA DE CONSULTA	DIA	MES	AÑO	HORA	No. DE HISTORIA CLINICA
	12	04	2024		1123416606

IDENTIFICACION: RC 1123416606

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Daniela Sofia	Orejuela	Medina

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
02-11-2017	6a			

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE	EDAD	ESCOLARIDAD

LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION Y LUGAR DE RESIDENCIA
Dibulla la Guajira	Frente mercal del Comite Cerrejon

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: Daniel Orejuela | REG. DE SEG. CONT: SUBS. X VINC. ING.
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: Yenide Medina | EMPRESA RESPONSABLE: Nueva EPS
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Yenide Medina | TELEFONO:
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE: Daniel - Yenide Padres | TELEFONO: 3128031874

MOTIVO DE LA CONSULTA: 1 Tiene diarrea"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente femenina de 6 años de edad sin antecedentes de epilepsia refractaria y trastorno de conducta quien consulta por cuadro clinico de aprox 3 dias de evolucion caracterizado por deposiciones diarreicas no cuantificadas sin sintomatologia asociada por lo cual acompañantes refieren preocupacion de su mama

I. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENCION:	SI: X	NO:	TUMORES:	SI:	NO: X		
DIABETES:	SI:	NO: X	EPILEPSIA:	SI:	NO: X		
HEPATOPATIA:	SI:	NO: X	ENF. RENAL:	SI:	NO: X		
SIFILIS:	SI:	NO: X	ENF. CARDIOVASCULAR:	SI:	NO: X		
MENTALES:	SI:	NO: X	OTROS:	SI: X	NO:		

OBSERVACIONES: Padre Hipertension Arterial, Abuela materna - Asma

II. ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES:	SI:	NO: X	FUMADORA:	SI:	NO: X		
HIPERTENCION:	SI:	NO: X	TUMORES:	SI:	NO: X		
E.T.S.:	SI:	NO: X	ALERGIAS:	SI:	NO: X		
INF. URINARIA:	SI:	NO: X	TROMBOFLEBITIS:	SI:	NO: X		
CARDIOPATIA:	SI:	NO: X	CIRUGIA GINEC:	SI:	NO: X		
ENF. PELVICA:	SI:	NO: X	CAUTERIZACION:	SI:	NO: X		
CONVULCIONES:	SI: X	NO:	RADIOTERAPIA:	SI:	NO: X		

OBSERVACIONES:

III. HISTORIA GINECOOBSTETRICA

MENARQUIA:	AÑO:	CICLOS:	VIDA MARITAL:	AÑO VIDA OBST:	AÑOS:
GRAVIDAD	PARA:	ABORTO:	CASARIAS:		
RESULTADO DE CIOLOGIA Y FECHA:					
OBSERVACIONES:					

2.952

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.123.412.714



Apellidos
MEDINA VILLARREAL

Nombres
YAMILE SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.51

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 AGO 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
DIBULLA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
25 FEB 2014, DIBULLA

Firma

Fecha de expiración
16 AGO 2035

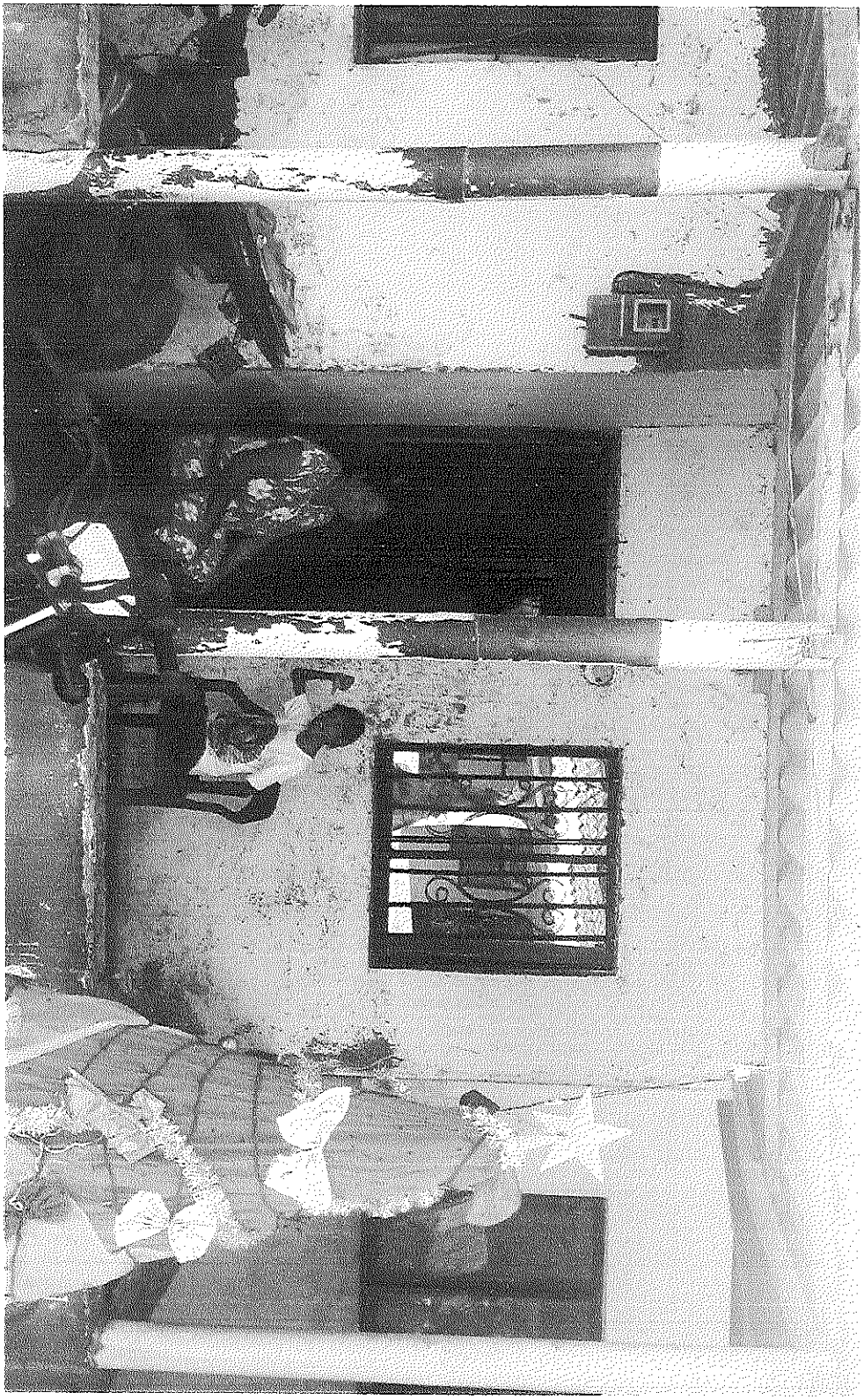
.00

067855946

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL067855946248005<<<<<<<<<<
9508037F3508161COL1123412714<1
MEDINA<VILLARREAL<<YAMILE<SOFI

2. 853



2. 854

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Francisco Alberto Rivadeneira Vega			CC.	1.118.873.936	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
31/07/1999	Riohacha		La guajira	Riohacha	Colombia

Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
26	Hombre	✓	Familiar de Colombia	Paralisis Cerebral	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual-Psicosocial- Multiple	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La guajira	Campana
Dirección de vivienda:		CL 4 #8-5	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO ✓ ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO ¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino ✓	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Liliana Vega villalobo	CC ✓	CE	PP	1.123.404.966
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Madre	Madre			CL 4 # 8 -5
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3135827338				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?		¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No.			*Mañana*
			Tarde
Institución pública	*Institución privada*		*Jornada Completa*

2.855



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.873.936

RIVADENEIRA VEGA

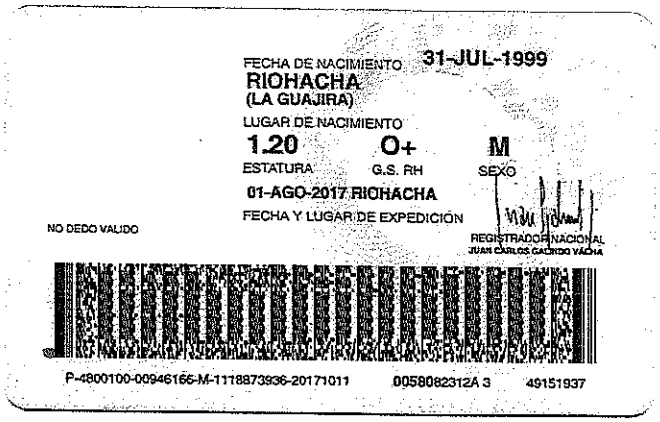
APELLIDOS

FRANCISCO ALBERTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1999

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.20 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

01-AGO-2017 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

NO DEDO VALIDO

P-4800100-00946166-M-1118873936-20171011 0058082312A 3 49151937

2856

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
FRANCISCO	ALBERTO	RIVADENEIRA	VEGA

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1118873936

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
FUNDACION REINTEGRAR RV	2021	8	25

2.3 Departamento	2.4 Municipio
LA GUAJIRA	DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
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	Porcentaje
Cognición	70.83
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	65.00
Participación	75.00
GLOBAL	61.81

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b139.3 b399.3 b789.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.288 s399.388 s799.288

3. Codigos Actividades y Participación

d175.3 d310.2 d598.3

2-857

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
ELIBETH CAROLINA VALENCIA MEZA	Terapia ocupacional	CC-1124361343
CAROLINA GOMEZ COTES	Fisioterapia	CC-40847752
SARA SILVIA PEREZ ILLIDGE	Medicina	CC-40926034

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *FRANCISCO ALBERTO RIVADENEIRA VEGA* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

Documento: CC-1118873936

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

RIMARIA EN SALUD

095404

ENA KOTTUSHI SAO ANA>A

Kottuchi Ips Indigena Sao Ana>a
SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

A CLÍNICA DE MEDICINA GENERAL

Referencia: 1124638

TIFICACIÓN CC. 1118873936	**NOMBRES Y APELLIDOS** FRANCISCO ALBERTO RIVADENEIRA VEGA	**FECHA NACIMIENTO** 31/07/1999	**EDAD** 26 AÑOS, 1 MESES, 1 DIAS
SEXO MASCULINO	**ESTADO CIVIL** SOLTERO	**PERTENENCIA ETNICA** NINGUNO DE LOS ANTERIORES	**GRUPO POBLACIONAL** POBLACION SISBENIZADA
NIVEL DE ESTUDIO BASICA SECUNDARIA	**OCUPACION** NO TENGO INFORMACION	**DIRECCIÓN** PUENTE BOMBA	**TELÉFONO**
FINANCIADOR EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	**RÉGIMEN** SUBSIDIADO	**PRIMER INGRESO** 01/09/2025 10:09 AM	**ÚLTIMA ATENCIÓN** 01/09/2025 10:09 AM
MODALIDAD INTRAMURAL	**UBICACION**		

DATOS DE LA CONSULTA

TIVO DE LA CONSULTA

" NO TIENE TERAPIAS"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A CONSULTORIO EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE SU MADRE, PACIENTE CON ANTECEDENTE PARALISIS CEREBRAL PRESENTA DISCAPACIDAD INTELECTUAL, FISICA, ACTUALMENTE SIN TERAPIAS FISICAS NI CONTROL CON NEUROLOGIA HACE 4 AÑOS, AL EXAMEN FISICO AUSENCIA DE LENGUAJE. A NIVEL NEUROLÓGICO, SE OBSERVA MICROCEFALIA EVIDENTE, TONO MUSCULAR DISMINUIDO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, MARCHA TORPE Y COORDINACIÓN MOTORA POBRE, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES E MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

REVISIÓN POR SISTEMA

LO DESCRITO

ES SINTOMATICO	NO	**ES VICTIMA DE MALTRATO**	NO	**ES VICTIMA DE VIOLENCIA**	NO	**TIENE LEPRA**	NO

ANTECEDENTES

MEDICOS FAMILIARES

Hipertension	NO	**Diabetes**	NO	**Enfermedad Mental**	NO	**Tabaquismo**	NO
Alcoholismo	NO	**Drogo dependencia**	NO	**Dislipidemia**	NO	**Cancer**	NO
Cardiovascular	NO	**Convulsiones**	NO	**Otros antecedentes**	NO		

PERSONALES

Hipertension	NO	**Diabetes**	NO	**Cardiopatia**	NO	**Tuberculosis**	NO
Consumo de Alcohol	NO	**Consumo de Tabaco**	NO	**Quirurgicos**	NO	**Cancer**	NO
Alergicos	NO	**Toxicoambientales**	NO	**Otros antecedentes**	NO		

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

PESO (Kgs)	22	FRECUENCIA CARDIACA	90	TENSIÓN ARTERIAL	120/80
Temperatura	36.2	FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	Imc	11.224

INSPECCIÓN FÍSICA

ASPECTO GENERAL	REGULAR ESTADO GENERAL, NO DEAMBULACION

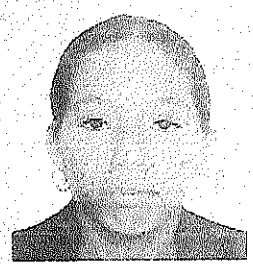
2 '859

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.123.404.966
NUMERO

VEGA VILLALOBO
APELLIDOS

LILIANA PATRICIA
NOMBRES

Liliana Vega V
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1984
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-ENE-2007 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4800500-68158943-F-1123404966-20070507 05724 071278 02 212106274

2.859

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Hector Manuel Jimenez Palma			TI	1119701985	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
18/01/2010	Riohacha		La Guajira		Colombia

Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
15	Hombre	X	Dusakawi	Epilepsia y Sindromes epilepticos - Retraso Mental leve.	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Visual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		Cra, conjunto residencial, interior, torre y apartamento	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ	NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:	SÍ	NO X	¿Cuál?
Género			Femenino
			Masculino X

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Claribeth Palma	CC X	CE	PP	1123409617
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Madre	Madre			CL 2 # 9-20
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3216196569				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2.860

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.119.701.985
JIMENEZ PALMA
APELLIDOS
HECTOR MANUEL
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-2010
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

18-ENE-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O-
G.S. RH

M
SEXO

28-NOV-2019 VIBUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

2-961

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
HECTOR	MANUEL	JIMENEZ	PALMA

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: *1119701985*

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
FUNDACION REINTEGRAR RV	*2022*	*5*	*26*

2.3 Departamento	2.4 Municipio
LA GUAJIRA	DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
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	Porcentaje
Cognición	33.33
Movilidad	85.00
Cuidado Personal	87.50
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	85.00
Participación	64.29
GLOBAL	64.19

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b229.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s220.378

3. Codigos Actividades y Participación

d4501.4 d4600.3 d4602.4

2862

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesion		Firma
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	~~Fisioterapia~~	CC-1118841807	Keinnys
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228	Kmedina
VANESSA GOLDA JOIRO HERNANDEZ	Foncaudiología	CC-40984392	Vanessa Joiro H

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *HECTOR MANUEL JIMENEZ PALMA* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

CC 1123496[illegible]
Documento: TI-1119701985

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleara como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificacion de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

2-363

GRUPO IMB IPS SAS

GRUPOIMB

901182049-9

Teléfonos: 7272254-3126112626

Dirección: GALLE 11A # 12 - 90 - RIOHACHA

Atención N° 0100142146

1119701985

Fecha de Atención: 22/09/2025

Paciente: JIMENEZ PALMA HECTOR MANUEL

EVOLUCION DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Datos del afiliado

Identificación:	TI 1119701985	**Sexo:** Femenino	**Fecha de Nacimiento:** 15/01/2010	**Edad:** 15 años, 8 meses, 4 días
Departamento:	La Guajira		**Ciudad:** RIOHACHA	
Dirección:	CORREGIMIENTO DE PELECHUA			**Zona:** Urbana
Ocupación:	No Aplica			
Contratante:	DUSAKAWI EPSI			**Autorizacion:** 566666992539689*
Teléfonos:	3126469882, 3222301560		**Plan:** SUB EVENTO SUBSIDIADO	
Grupo Poblacional:				**Especialidad:** Neurología pediatrica
Profesional: 1122561710 - CARLOS ALBERTO TAFUR ALVARINO				

Diagnósticos

Principal (Confirmado Repetido): (G401) EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES).

Relacionado (Confirmado Repetido): (F700) RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO.

ANTECEDENTES

Familiares

FAMILIARES

.- FAMILIARES: No pertinentes, no consanguineos.

Personales

PERSONALES

.- PERINATALES: I embarazo, no comlicado, nace por parto, sin aparente pertinentes neonatales. Niega otras patologias.

ESPECIALIDAD: 18. Neuro Pediatria

FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10- No Aplica

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

MOTIVO DE CONSULTA: Acude a control.

EVOLUCION /SUBJETIVO: Paciente con disgenesia cerebral acude a control por convulsiones y retraso mental.

EXAMEN FISICO

C.C.C: Buenas condiciones generales sin novedad.

CARDIOPULMONAR: No pertinentes.

ABDOMEN: No pertinentes.

GENITO URINARIO: No pertinentes.

EXTREMIDADES: No pertinentes.

PIEL Y FANERAS: No pertinentes.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Hemiplejia derecha, nervios craneales sin cambios reflejos aumentados derechos. Peso 74

INTERPRETACION / ANALISIS: Epilepsia a varios tipos de crisis.
Deficit cognitivo leve.
Disgenesia cerebral tipo atrofia cuerpo calloso, lesion isquemica antigua lobulo occipital izquierda.

Acude a consulta presenta epilepsia por daño estructural las crisis son focales parciales derechas, de segundos tónicas. 1 o 2 veces al mes, sin fallas de los fármacos, estos los tolera bien El paciente muestra lentitud del aprendizaje por el retardo mental leve que tiene, se ha ido quedando por debajo.

PLAN DE MANEJO: Levetiracetam tabletas de 1000 mg 60 tabletas por mes . 180 tabletas para 4 meses
Dar una cada 12 horas.

CARLOS ALBERTO TAFUR ALVARINO
Especialidad: Neurología pediátrica
Identificación: 1122561710
Nº Registro:

Impreso: YULIETH PAOLA MARQUEZ EPIAYU.

GRUPO IMB IPS SAS
GRUPOIMS
901182049-9
Teléfonos: 7272254-3126112628
Dirección: CALLE 11A # 12 - 90 - RIOHACHA

Atención N° 0100142146
1119701985
Fecha de Atención: 22/09/2025
Paciente: JIMENEZ PALMA HECTOR MANUEL

EVOLUCION DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Oxcarbamazepina (trileptal) tabletas de 600mg 60 tbletas por mes, total 180 tabletes para 4 meses-
Dar una cada 12 horas
Cita enero del 2026

CARLOS ALBERTO TARUR ALVARINO
Especialidad: Neurologia pediatrica
Identificación: 1127961710
N° Registro:
Firmado: VALENTINA PAOLA MARQUEZ [illegible]


CINCA

2-966

FUNDACIÓN FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Jose Miguel Blanco Marimon			CC.	73.570.157	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
28/05/1968	Cartagena		Bolivar		Colombia

Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
57	Hombre	X	Caja Copi	Tumor ocular en ojo izquierdo - Trastornos especi- del aparato lagrimal	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Visual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		*Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO X ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO X ¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino X	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Mary San Martin Gonzalez	CC X	CE	PP	22.805.993
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Esposa	Esposa.			Campana
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3234541303				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-867



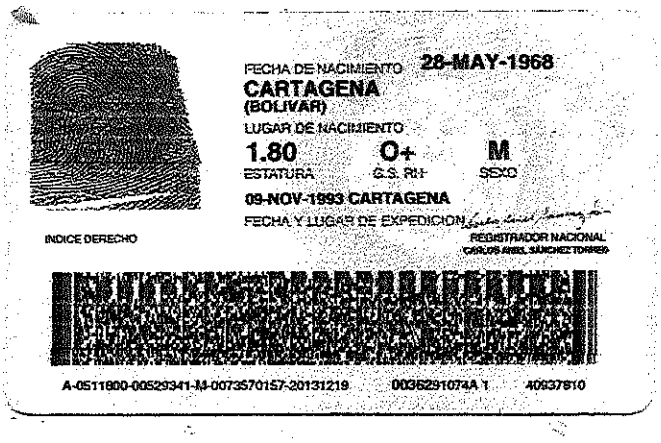
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.570.157
BLANCO MARIMON

APELLIDOS
JOSE MIGUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1968
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-NOV-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00529341-M-0073570157-20131219 0036291074A 1 40937810

2. 568

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JOSE	MIGUEL	BLANCO	MARIMON

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 73579157

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2022	7	21

2.3 Departamento

LA GUAJIRA

2.4 Municipio

DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X	
Visual	SI	X	NO		
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	Porcentaje
Cognición	0.00
Movilidad	25.00
Cuidado Personal	12.50
Relaciones	15.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	46.88
GLOBAL	25.94

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b2293

2. Codigos Estructuras Corporales

s220.378

3. Codigos Actividades y Participación

d4502.1 d570.3 d879.2

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

Paciente: BLANCO MARIMON JOSE MIGUEL **Documento:** CC 73570157

Fecha Nacimiento: 28/05/1968 **Género:** M

CONSULTA DE PROTESIS OCULAR PARA ADAPTACION DE PROTESIS.PLAN:1. CIRUGIA: ***ENUCLEACION OJO IZQUIERDO + IMPLANTE INTRAORBITARIO+ CONFORMADOR*** 3. ***SS// ESCLERA COMPLETA*** 4. SS// MEMBRANA AMNIOTICA5. ANESTESIA GENERAL 6. PRE QUIRURGICOS (CUMPLIDOS)7. VALORACION DE ANESTESIA (CUMPLIDA)8. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES 9. CMC 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AO (SE OBSEQUIA)*SE ENVIA A PROGRAMACION DE CIRUGIA. SE COMENTA CASO CON MARILUZ * PACIENTE DE PROCEDENCIA LEJANA SE INDICA UN DIA DE HOSPITALIZACION POSTERIOR A LA CIRUGIASE TOMAN FOTOS EL DIA DE HOY SE COMENTA CASO CON DRA JOHANNA ROMERO AC

Impresión diagnóstica

CIE-10 H048 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL AO Médico: JRO principal

CIE-10 H058 OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA OI Médico: JRO principal

CIE-10 H544 CEGUERA DE UN OJO OI Médico: JRO principal

Análisis y plan

Análisis y plan: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TUMOR OCULAR EN OJO IZQUIERDO DE LARGA DATA, EN PLANIFICACION NUEVAMENTE DE PREPARATIVOS QUIRURGICOS. SE EXPLICA A PACIENTE LOS HALLAZGOS Y LO QUE PODEMOS HACER ANTE SU CUADRO ACTUAL: ENUCLEACION DE OJO IZQUIERDO. RIESGOS: INFECCION HEMATOMAS ORBITARIO Y/ O PALPEBRAL, DEHISCENCIA DE SUTURAS .MALPOSICIONES DELPARPADO , EDEMA PALPEBRAL , EQUIMOSISNECESIDAD DE VARIOS PROCEDIMIENTOS, EXPOSICION DE IMPLANTE INTRAORBITARIO, CONTRACCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA. SE EXPLICA A PACIENTE QUE POSTERIOR A LA CIRUGIA SI EXISTE BUENA EVOLUCION POSTOPERATRIA A LAS 6 SEMANAS SE REFERIRA A LA CONSULTA DE PROTESIS OCULAR PARA ADAPTACION DE PROTESIS.PLAN:1. CIRUGIA: ***ENUCLEACION OJO IZQUIERDO + IMPLANTE INTRAORBITARIO+ CONFORMADOR*** 3. ***SS// ESCLERA COMPLETA*** 4. SS// MEMBRANA AMNIOTICA5. ANESTESIA GENERAL 6. PRE QUIRURGICOS (CUMPLIDOS)7. VALORACION DE ANESTESIA (CUMPLIDA)8. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES 9. CMC 1 GOTA CADA 6 HORAS EN AO (SE OBSEQUIA)*SE ENVIA A PROGRAMACION DE CIRUGIA. SE COMENTA CASO CON MARILUZ * PACIENTE DE PROCEDENCIA LEJANA SE INDICA UN DIA DE HOSPITALIZACION POSTERIOR A LA CIRUGIASE TOMAN FOTOS EL DIA DE HOY SE COMENTA CASO CON DRA JOHANNA ROMERO AC

RM 70924

13/08/2025 06:57:07 FOCA Evento N° 6734805 JOHANNA ROMERO OCULOPLASTICA-CONTIN Edad: 57 años

Notas de enfermería. Ingreso.

Hora de ingreso: 7:10 Signos vitales FC: 72 FR: 8 SO2: 98 TA: 13679 TAM: G: Se confirma el procedimiento quirúrgico a realizar. Se confirman antecedentes alérgicos y se confronta con historia clínica. Se confirma consentimiento informado de cirugía. Se confirma consentimiento informado de anestesia. Se confirma órgano a operar y se confronta con historia clínica. Se marca órgano a operar. Se ha verificado dilatación de ojo a operar. Venopunción permeable SI Cateter n°: 20 Observaciones de ingreso a área quirúrgica: INGRESA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO, CONSCIENTE Y ORIENTADO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAÑADO DEL FAMILIAR, SE REVISA FIRMA DE CONSENTIMIENTOS DEL PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE INDICA ENTREGAR TODAS LAS PERTENENCIAS DE VALOR AL FAMILIAR, LUEGO SE ENTREGA KIT DE CIRUGÍA BATA, POLAINAS Y GORRO, SE LE EXPLICA QUE SE DEBE LAVAR MANOS Y CARA, SE ENTREGA TAPA BOCAS NUEVO, SE CORROBORA EN SISTEMA CON LA HISTORIA CLÍNICA DIGITAL EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ENUCLEACION , SE CONFIRMAN ANTECEDENTES PERSONALES (NIEGA) Y ALÉRGICOS (NIEGA) , SE MARCA LA ZONA OPERATORIA EN OJO IZQUIERDO, SE APLICA ALCAINE GOTAS Y CON GUANTES ESTÉRILES SE PROCEDE A CANALIZAR PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATERTER N 20 + TAPÓN HEPARINIZADO, QUEDA EN ESPERA A PASAR A ASEPSIA AUX: JAILETH DE LA HOZ

Notas de enfermería. Acto quirúrgico.

Se verifica disponibilidad de dispositivo especial y se confronta con historia clínica: NA

Notas de enfermería. Recuperación y egreso.

Se reportan eventos inesperados: NO El paciente y su acompañante reciben por escrito: Correcta identificación y gestión de las muestras biológicas: NA

Descripción quirúrgica.

Cirujano: JOHANNA ROMERO OCULOPLASTICA-CONTINGENCI OFTALMOLOGIA

Instrumentador: DAYANA ISABEL STEFFENS AHUMADA

RM 70924

13/08/2025 06:57:16 FOCA Evento N° 6734806 OPTIVE FUSION - 15.00ML Edad: 57 años

Orden de medicamentos

OPTIVE FUSION - 15.00ML 1 GOTA 6 vez/veces al día 1 MESES OI 1 FRASCO1 GOTA CADA 6 HORAS EN OI POR 1 MES

TOBRAMICINA - 8.00ml 1 GOTA 8 vez/veces al día 15 DIAS OI 1 FRASCO1 GOTA CADA 8 HORAS EN OI POR 15 DIAS

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

Paciente: BLANCO MARIMON JOSE MIGUEL **Documento:** CC 73570157

Fecha Nacimiento: 28/05/1968 **Género:** M

Notas de enfermería. Ingreso.

Hora de ingreso: 6:55 Signos vitales FC: 72 FR: 14 SO2: 96 TA: 13679 TAM: G: Se confirma el procedimiento quirúrgico a realizar. Se confirman antecedentes alérgicos y se confronta con historia clínica. Se confirma consentimiento informado de cirugía. Se confirma consentimiento informado de anestesia. Se confirma órgano a operar y se confronta con historia clínica. Se marca órgano a operar. Venopunción permeable SI Cateter n°: 20 Observaciones de ingreso a área quirúrgica: INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS AL SERVICIO DE ADMISION DE CIRUGIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MAYOR DE EDAD SE CORROBORAN DATOS DE IDENTIDAD, INGRESA CON SUS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, CONSCIENTE Y ORIENTADO, PARA CIRUGIA DE OCULOPLASTIA EN OJO IZQUIERDO SE CONFIRMAN ANTECEDENTE (NIEGA) , SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES MANEJANDO CIFRAS NORMALES , SE EXPLICAN PROCEDIMIENTO Y PASOS A SEGUIR SE TRASLADA A INGRESO DE CIRUGIA .. AUX MARIA GUTIERREZ.INGRESA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO, CONSCIENTE Y ORIENTADO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ACOMPAÑADO DEL FAMILIAR, SE REVISA FIRMA DE CONSENTIMIENTOS DEL PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE INDICA ENTREGAR TODAS LAS PERTENENCIAS DE VALOR AL FAMILIAR, LUEGO SE ENTREGA KIT DE CIRUGÍA BATA, POLAINAS Y GORRO, SE LE EXPLICA QUE SE DEBE LAVAR MANOS Y CARA, SE ENTREGA TAPA BOCAS NUEVO, SE CORROBORA EN SISTEMA CON LA HISTORIA CLÍNICA DIGITAL EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ENUCLEACION , SE CONFIRMAN ANTECEDENTES PERSONALES (NIEGA) Y ALÉRGICOS (NIEGA) , SE MARCA LA ZONA OPERATORIA EN OJO IZQUIERDO, SE APLICA ALCAINE GOTAS Y CON GUANTES ESTÉRILES SE PROCEDE A CANALIZAR PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATERTER N 20 + TAPÓN HEPARINIZADO, QUEDA EN ESPERA A PASAR A ASEPSIA AUX: JAILETH DE LA HOZ

Notas de enfermería. Preparación.

TRASLADO PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS A SALA DE INDUCCION DE ANESTESIA Y ASEPSIA SE PASA A LA SILLA Y SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODOPOVIDONA AL 10% SE ADMINISTRA ALCAINE, OQSEPTIC EN OJO IZQUIERDO A OPERAR SE INFORMA AL PACIENTE QUE EL ÁREA QUE SE REALIZA ASEPSIA NO PUEDE PASAR SUS MANOS POR ELLA Y SE DEJA EN ESPERA PARA TRASLADO A QUIRÓFANO AUX :KEISY FORERO

Notas de enfermería. Acto quirúrgico.

Inicia acto quirúrgico: 9:10 Fin acto quirúrgico: 10:21 Se verifica disponibilidad de dispositivo especial y se confronta con historia clínica: NA Observaciones sala de cirugía: HORA DE INICIO DE ANESTESIA: 8:45 AMINGRESA PACIENTE AL QUIEROFANO No-8-, CONSCIENTE, ORIENTADO,CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE AYUDA A ACOSTAR EN CAMILLA, EN POSICION DECUBITO DORSAL , EN COMPAÑIA DE AUXILIAR, CANALIZADO CON CATETER 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE MONITORIZA, SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL 107/68 , PULSO 75, SATURACION 100%, RESPIRACION 16 POR MINUTO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ENUCLEACION+CONFORMADOR+ PARCHE ESCLERAL+MEMBRANA AMNIOTICA OJO IZQUIERDO POR PARTE D LA DRA JOHANNA ROMERO/ DRA VALERIA URDANETA INICIA ANESTESIA GENERAL POR PARTE DE LA DRA DORIS MONTERO CON PREVIA OXIGENACION, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS -SE ADMINISTRA PROPOFOL 130 MG+LIDOCAINA 40 MG . SUCCINILCOLINA 70 MG - REMIFENTANILO 80CC / KG / HR EN BOMBA DE INFUSION.-EN LLAVE DE TRES VIAS PASANDO 250 CC DE SOLUCION SALINA. SE ADMINISTRA ANALGESIA: DIPIRONA 2 GR, DEXAMETASONA 8 MG,ONDASETRON 8 MG, DICLOFENACO 75 MG DILUIDO EN 250 CC DE SSN AL 0.9% DRA DORIS MONERO PROCEDE A ENTUBAR PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL #7.5 CON BALON FIJANDOLO CENTRAL CON ESPADADRAPO. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTIASEPSIA CON YODOPOVIDONA AL 5% Y SE RETIRA CON SOLUCION SALINA AL 0.9% INSTRUMENTADORA: DAYANA STEFFENS COLOCA CAMPO DE OJO ESTERIL E INICIA PROCEDIMIENTO.NO SE OBSERVA NINGUNA ANOMALIA DURANTE LA INTERVENCION QUIRURGICA,TERMINA ACTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SE PROCEDE A ESTUBAR PACIENTE, DRA MONTERO PROCEDE A ASPIRAR SECRECIONES CON SONDA NELATON #14 Y EGRESA PACIENTE DEL QUIROFANO CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES A SEGUIR Y CONTROL POS QUIRURGICO, EN CAMILLA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE MANEJANDO SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES,EN COMPAÑIA DE AUX Y PERSONAL DE RECUPERACION JOSE FONTALVO/ DAVINSON RODRIGUEZ QUEDA BAJO OBSERVACION DE JOSE FONTALVO / DRA DORIS MONTERO AUX: DAVINSON RODRIGUEZHORA FINAL DE ANESTESIA: 10: 35 AM Medicamentos usados: TERRAVITAL UNGUENTO.

Notas de enfermería. Recuperación y egreso.

Se reportan eventos inesperados: NO El paciente y su acompañante reciben por escrito: Información sobre el proceso realizado Instrucciones para su autocuidado postquirúrgico Fórmula médica Recordatorio de cita para revisión Correcta identificación y gestión de las muestras biológicas: SI Hora de salida: 11:55 Observaciones de egreso: EGRESA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD DEL SERVICIO DE CIRUGIA CONSCIENTE,DESPIERTO,ACTIVO,ALERTA A EL LLAMADO,CON APOSITO LIMPIO EN OJO IZQUIERDO,SE RETIRA EQUIPO VENOCLISIS,SE LE ENTREGA A EL FAMILIAR MUESTRA DE PATOLOGIA EN MANO,SE PONE A FIRMAR A EL FAMILIAR Y SE ENTREGA FORMULA MEDICA,CITA DE CONTROL EN MANO Y RECOMENDACIONES A SEGUIR EN CASA,SALE EN SILLA DE RUEDAS Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUX EN TURNO AUX JOSE FONTALVO.

Descripción quirúrgica.

Cirugía: ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO SOD OI INTRAOCULAR

Cirujano: JOHANNA ROMERO OCULOPLASTICA-CONTINGENCI OFTALMOLOGIA

Anestesiólogo: DORIS MONTERO FONTALVO - CONTINGENCIA GENERAL

Rotador: RODRIGUEZ VILLANUEVA DAVINSON RAFAEL

Instrumentador: DAYANA ISABEL STEFFENS AHUMADA

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA DIGITAL

Paciente: BLANCO MARIMON JOSE MIGUEL **Documento:** CC 73570157

Fecha Nacimiento: 28/05/1968 **Género:** M

Impresión diagnóstica postperatorio: z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Descripción qx: DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO: ENUCLEACION OJO IZQUIERDO + IMPLANTE INTRAORBITARIO N° 18 + ESCLERA DONANTE DE BANCO+ CONFORMADOR TALLA MEDIANO + TARSORRAFIA PROCEDIMIENTO: ENUCLEACION OJO IZQUIERDO + IMPLANTE INTRAORBITARIO N° 18 + ESCLERA DONANTE DE BANCO+ CONFORMADOR TALLA MEDIANO + TARSORRAFIA DESCRIPCION QUIRURGICAPREVIA ANESTESIA GENERAL INHALATORIA , ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES SE PROCEDE A REALIZAR EN OJO IZQUIERDO: PERITOMIA EN 360°, SE REFIEREN LOS MUSCULOS RECTOS CON SEDA 4-0 Y SE DESINSERTAN DEL GLOBO, TRACCION DE GLOBO OCULAR Y DISECCION DE NERVIO OPTICO CON CUICHARA DE ENUCLEACION Y TIJERA STEVEN SIN COMPLICACIONES, CAUTERIZACION DE VASOS SANGRANTES, COLOCACION DE IMPLANTE INTRAORBITARIO FORRADO EN ESCLERA DONANTE DE BANCO, SINTESIS DE MUSCULOS RECTOS A IMPLANTE CON VYCRYL 6-0, SINTESIS DE CONJUNTIVA Y TENON CON VYCRYL 6-0, COLOCACION DE CONFORMADOR NO FENESTRADO CON UNGUENTO ANTIBIOTICO, TARSORRAFIA CENTRAL CON SEDA 4-0, ASEO FINAL Y OCLUSION. COMPLICACIONES: NINGUNASE ENVIA MUESTRA A ANATOMIA PATOLOGICA SE DA FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES POR ESCRITO E INCAPACIDAD DURANTE 21 DIAS CONTROL POP DRA. ROMERO 14/08/2025 SEDE 2 DRA ROMERO JOHANNA 70924

RM 70924

14/08/2025 09:38:23 FOCA Evento N° 6741525 JOHANNA ROMERO POP 1 DIAS CONTING Edad: 57 años

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de consulta: CONTROL OCP

Enfermedad actual: PACIENTE ASINTOMATICO. POCA SECRECION SEROSANGUINOLENTA EN GASA QUE CUBRE HERIDA QUIRUGICA, PACIENTE REFIERE SER DE LEJOS Y NO PODER ACUDIR A SUS CONTROLES DE FORMA CONTINUA.

Examen Ocular

Examen normal AO Método : Aplanación

Externo OD: Dentro de limites normales
Externo OI: TARSORRAFIA CON SEDA NEGRA

P/P/L OD: ESCASAS ESCAMAS EN BORDES PALPEBRALES
P/P/L OI: ESCASAS ESCAMAS EN BORDES PALPEBRALES

Conjuntiva/Esclera OD: SIN ALTERACIONES
Conjuntiva/Esclera OI: NO EVALUABLE

Córnea OD: CLARA
Córnea OI: NO VALORABLE

Cámara anterior OD: FORMADA
Cámara anterior OI: NO VALOBLE

Iris OD: REACTIVO
Iris OI: NO VALOBLE

Cristalino OD: FACOESCLEROSIS
Cristalino OI: NO VALOBLE

Retina/Vitreo OD: NO VALORADO
Retina/Vitreo OI: NO VALOBLE

Nervio óptico OD: NO VALORADO
Nervio óptico OI: NO VALOBLE

Análisis y plan: PACIENTE POl DE ENUCLEACION + BIOPSIAPACIENTE REFIERE SER DE LEJOS Y NO PODER ACUDIR A SUS CONTROLES DE FORMA CONTINUA. SE EXPLICA RIESGOS Y SE LE RECOMIENDA ACUDIR A SEDE FOCA RIOHACHA POR ALGUNA EVENTUALIDADPLAN:-APLICAR TRATAMIENTO INSTAURADO-SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES (HIELO LOCAL)-CONTROL CON RESULTADOS DE PATOLOGIA EN 3 SEMANAS-SE TOMA FOTOS PARA ANEXAR A HCSE CONVERSA CON DRA JOHANARSS

Impresión diagnóstica

CIE-10 Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS OI Médico: JRP principal

Análisis y plan

Análisis y plan: PACIENTE POl DE ENUCLEACION + BIOPSIAPACIENTE REFIERE SER DE LEJOS Y NO PODER ACUDIR A SUS CONTROLES DE FORMA CONTINUA. SE EXPLICA RIESGOS Y SE LE RECOMIENDA ACUDIR A SEDE FOCA RIOHACHA POR ALGUNA EVENTUALIDADPLAN:-APLICAR TRATAMIENTO INSTAURADO-SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES (HIELO LOCAL)-CONTROL CON RESULTADOS DE PATOLOGIA EN 3 SEMANAS-SE TOMA FOTOS PARA ANEXAR A HCSE CONVERSA CON DRA JOHANARSS

2-873

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.805.993
SANMARTIN GONZALEZ
APELLIDOS
MARY SODEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUL-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0511800-00535466-F-0022805993-20140111 0036569568A 2 40937812



FUNDACIÓN FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Juliett Paola Fragoza Del Toro			C.C.	1123.406.615	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
06-08-1989	El veten		magdalena	Dibulla	Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
36	Hombre		Nueva EPS	Trastorno Cognitivo Severo.	DD/MM/AAAA
	Mujer	X			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazada
Pertenencia étnica:	SÍ	NO ✓	¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Tuana Del Carmen Del Toro Lopez	CC ✓	CE	PP	22 447-349
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
mama	madre			CR 7 calle 4
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3143327163				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-576



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.406.615

FRAGOZO DEL TORO
APELLIDOS

JULIETH PAOLA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1989

EL RETEN
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

11-AGO-2008 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4900500-00158206-F-1123406615-20080602 0012073256A 1 25588098

2-622

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JULIETH	PAOLA	FRAGOZO	DEL TORO

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1123406615

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2021	9	27

2.3 Departamento
LA GUAJIRA

2.4 Municipio
DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	95.83
Movilidad	70.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	80.00
Participación	100.00
GLOBAL	79.31

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.3 b130.3 b167.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.278 s140.378

3. Codigos Actividades y Participación

d175.4 d879.4

La salud es de todos

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
CHER MICHELLE CHARRIS ARTETA	Medicina	CC-1044801884 Cher Charris
ELIBETH CAROLINA VALENCIA MEZA	Terapia ocupacional	CC-1124361343 Elibeth Valencia
VANESSA GOLDA JOIRO HERNANDEZ	Fonoaudiología	CC-40984392 Vanessa Joiro H.

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *JULIETH PAOLA FRAGOZO DEL TORO* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma Documento: CC-1123406615

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

d17.

BIENESTAR Ltda.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-03-12)

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-1123406615	FEMENINO	FEMENINO		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
JULIETH PAOLA FRAGOZO DEL TORO	1989-08-06	34 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
INDIGENA			NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
	DIBULLA	NO		3106723790 - 3215635058
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	BENEFICIARIO		

Antecedentes Personales

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-03-12 09:25:34

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-03-12 09:25:34.948175

Farmacológicos
SULFATO FERROSO
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-03-12 09:25:34.933211

Patológicos
TRASTORNO COGNITIVO SEVERO
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-03-12 09:25:34

Farmacológicos
SULFATO FERROSO
Prof: YURANIS TATIANA LARIOS ALVAREZ
2023-12-13 13:34:57.319602

Patológicos
TRASTORNO COGNITIVO SEVERO
Prof: YURANIS TATIANA LARIOS ALVAREZ
2023-12-13 13:34:57.317297

Antecedentes (Fin)

Consulta - # Interno: 7039929738

Profesional: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA - Reg: 1122811601
Fecha I.: 2024-03-12 09:13.00
Fecha F.: 2024-03-12 09:25:35
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Sede: UT CECAM RENACER RIOHACHA

Motivo de Consulta
CONTROL DE ANEMIA

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE SU HERMANA . CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO COGNITIVO SEVERO. ACUDE A CONTROL EN CONTEXTO DE ANEMIA. ACUDE A ENTREGA DE RESULTADOS.
- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL NORMAL
- COPROLOGICO NORMAL
- SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POSITIVA
- BILIRRUBINA TOTAL 0.79 DIRECTA 0.03 ESP NORMAL LDH 330 TGP 21 5 TGO 22.4

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito											
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
110	70					37	70	18			52	158	20.83		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
80			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA PRIORITARIA CONTINUAR TRATAMEINTO CON HIERRO VIA ORAL SE SOLICITA PERFIL FERRICO + HEMOGRAMA CITA CONTROL EN 3 MESES CON MEDICINA INTERNA

Diagnóstico

2-691

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.447.349
DEL TORO LOPEZ

APELLIDOS
JUANA DEL CARMEN

NOMBRES
Juana del Toro Lopez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1964
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,53 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-1987 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4800500-01259172-F-0022447349-20211126 0076999213A 1 9503009158



2.583

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Karen Margarita Fragozo del Toro			CC.	1.123.415.846	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
28/11/1998	El Reten		Magdalena		Colombia

Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
26	Hombre		Nueva EPS	- Retraso Mental Moderado: Deterioro del Comportamiento.	DD/MM/AAAA
	Mujer	X			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		Cra 2A con Cl 4	*Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ X	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:	SÍ	NO X	¿Cuál?
Género			Femenino X
			Masculino

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Juana del Carmen del toro Lopez	CC X	CE	PP	22.447.349
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Madre	Madre			CRA 1 CL 4
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3143327163				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-884

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.415.846

FRAGOZO DEL TORO
APELLIDOS

KAREN MARGARITA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1998
EL RETEN
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ENE-2017 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4800500-00895654-F-1123415846-20170408 0054885677A 1 47886562

2-885

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
KAREN	MARGARITA	FRAGOZO	DEL TORO

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1123415846

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
FUNDACION REINTEGRAR RV	2021	10	12

2.3 Departamento	2.4 Municipio
LA GUAJIRA	DIBULLA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	79.17
Movilidad	55.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	75.00
Actividades de la Vida Diaria	85.00
Participación	93.75
GLOBAL	76.11

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b110.4 b117.3 b167.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s110.278 s140.378 s7502.371

3. Codigos Actividades y Participación

d175.4 d879.4 d910.4

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-01-16)

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-1123415846	FEMENINO	FEMENINO		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
KAREN MARGARITA FRAGOZO DEL TORO	1998-11-28	25 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
INDIGENA			NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
nfragozodeltoro@gmail.com				
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CORREG CAMPANA	DIBULLA	NO		3215635058 - 3215635058
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	SUBSIDIADO	BENEFICIARIO		

Antecedentes Personales

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-01-16 12:15:38

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-01-16 12:15:38.814516

Farmacológicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-01-16 12:15:38.814216

Patológicos
DEFICIT COGNITIVO
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-01-16 12:15:38

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA
2024-01-16 12:15:38

Antecedentes (Fin)

Consulta - # Interno: 7036843910

Profesional: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA - Reg: 1122811601 **Fecha I.:** 2024-01-16 12:04:00 **Fecha F.:** 2024-01-16 12:15:39

Especialidad: MEDICINA INTERNA **Sede:** UT CECAM RENACER RIOHACHA

Responsable
Nombre: Juana del Toro Lopez Parentesco: Padre o Madre Telefono:

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
ENTREGA DE RESULTADOS

Enfermedad Actual
PACIENTE SEXO FEMENINO DE 25 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DEFICIT COGNITIVO SIN SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR EN EL DIA DE LA FECHA.
- ALBUMINA 5.13 PROTEINAS EN ORINA 10 TSH 2.7 T4 LIBRE 1.16 GLUCOSA 86 CR 0.8

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito										
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
100	70					37	70	18			45	157	18.26		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
60															

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE SE SOLICITA VALORAICON POR NHEUROLOGIA SE SOLICITA TERAPIA FISICA Y FONOAUDIOLOGIA 5 VECES POR SEMANA, EN EL DOMICILIO,. DURANTE 90 DIAS INDICE DE BARTHEL 50 PUNTOS SE SOLCIITA TACD E CRANEO SIMPLE (PACIENTE NO ESTUDIADA POR DETERIORO COGNITIVO) CITA CONTROL EN 3 MESES

Diagnostico

DX Ppal: F711 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Otra Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2024-01-16 12:04:00 Med: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA Especialidad: MEDICINA INTERNA Reg: 1122811601

Conducta

Ayudas Dx

70161 890111 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA
77019
Nota: 5 VECES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
Fecha: 2024-01-16 12:09 Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA

70161 890110 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA
77019
Nota: 5 VECES POR SEMANA DURANTE 3 MESES
Fecha: 2024-01-16 12:09 Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA

70161 879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
77253
Fecha: 2024-01-16 12:15 Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA

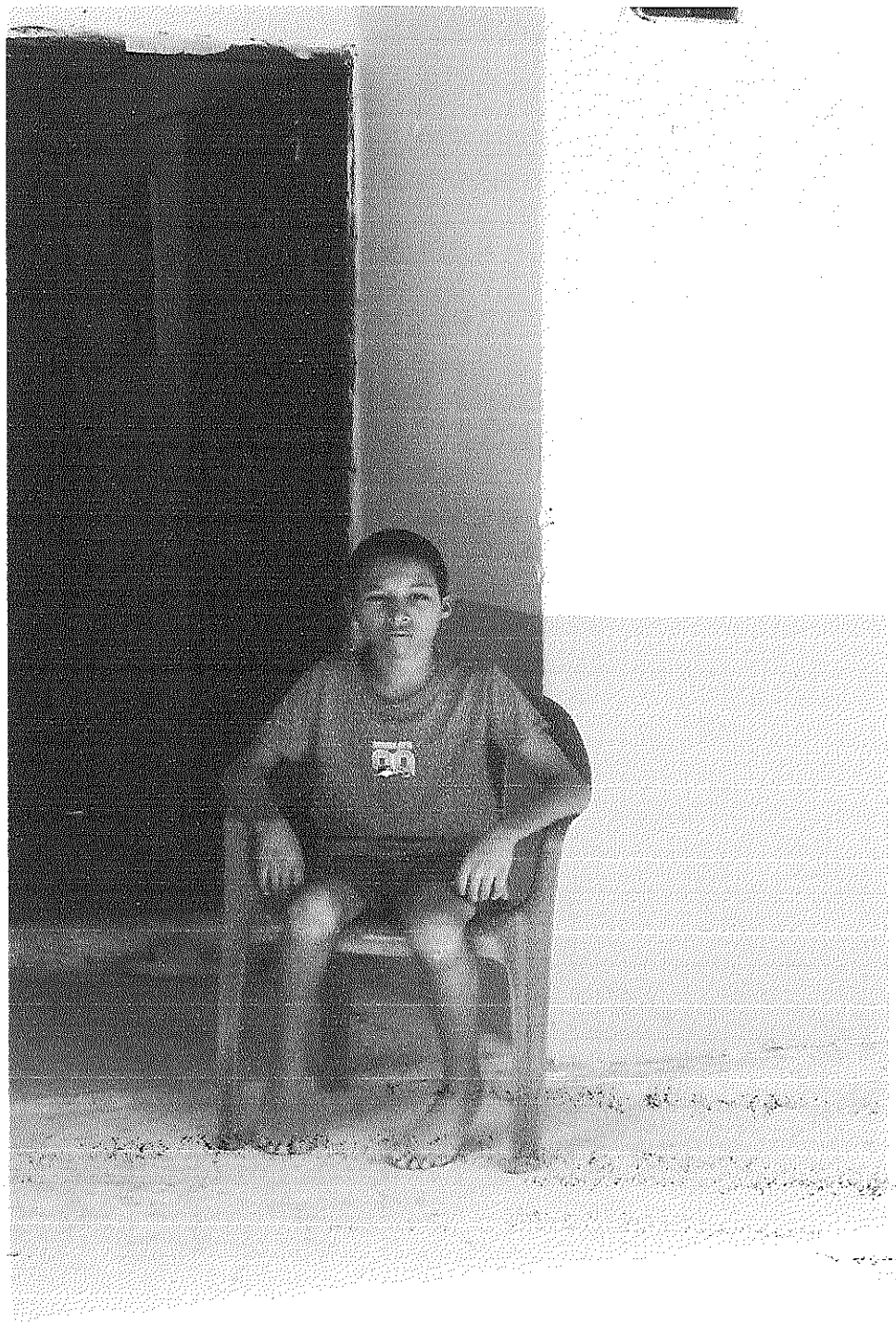
Interconsultas

70068 890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
97577
Nota: DEFICIT COGNITIVO ----------
Fecha: 2024-01-16 12:08 Prof: MARIA TERESA CARRILLO ESTRADA

Consultas (Fin)

Clasificación	
Riesgo	Sin Riesgo
Segmentacion	Sin Condicion
Orden Judicial	
Salud Mental	

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Fin)



2-891

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Neiber Arias Marin			T.I	1.143.251.648	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
24/03/2012	Cartagena		Bolivar	Cartagena	Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
13	Hombre	✓	Caja Copi	Pie equinovaro o Zambo Adquirido	*DD/MM/AAAA*
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		CL 1	
Barrio / Vereda		Las Casitas	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO ✓ ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO ✓ ¿Cuál?
Género			**Femenino**
			Masculino X

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Yanelsi Arias Marin	CC X	CE	PP	32.204.191
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Madre	Madre			Campana Cl 1
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3218864278				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?		¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
Si		Diario	*Mañana* ✓
			Tarde
Institución pública X	*Institución privada*		*Jornada Completa*

2.893

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
NEIBER		ARIAS	MARIN

1.5 Documento de identidad

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

Número de documento de identidad: 1143251648

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha

Año	Mes	Día
2021	9	30

2.3 Departamento
LA GUAJIRA

2.4 Municipio
DIBULLA

c. CATEGORIA 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	Porcentaje
Cognición	75.00
Movilidad	95.00
Cuidado Personal	81.25
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	87.50
Participación	100.00
GLOBAL	86.46

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b126.3 b280.3 b770.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s730.471 s750.471

3. Codigos Actividades y Participación

d4154.4 d4501.4

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
CHER MICHELLE CHARRIS ARTETA	Medicina	CC-1044801884
ELIBETH CAROLINA VALENCIA MEZA	Terapia ocupacional	CC-1124361343
VANESSA GOLDA JOIRO HERNANDEZ	Fonoaudiología	CC-40984392

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *NEIBER ARIAS MARIN* manifiesto que: *SI*
estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma Documento: TI-1143251648

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

"Tu salud, nuestra misión humanizada"

HISTORIA CLÍNICA CONSULTA EXTERNA

FECHA Y HORA DE CONSULTA	DÍA	MES	AÑO	HORA	No. DE HISTORIA CLÍNICA
	22	09	25		1143251648

IDENTIFICACIÓN	1143251648		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
Nelber	Arias		Marin.

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
24-03-2012	13			

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE	EDAD	ESCOLARIDAD

LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN Y LUGAR DE RESIDENCIA
Cartagena Bolivar.	

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

REG. DE SEG. CONT.: SUBS. ✓ VINC. ING.

EMPRESA RESPONSABLE: Caja cap.

TELÉFONO:

TELÉFONO:

MOTIVO DE LA CONSULTA: "Tumor Resuelto"

ENFERMEDAD ACTUAL: Padre. paciente masculino de 13 años de edad, con compañía de su madre quien refiere cuadro clínico de larga data de aumento consistente en dolor en miembro inferior derecho con aumento de volumen en la misma se realiza Rx de miembro el cual reporta lesión lítica con esclerosis cortical con elevación perióstica. Paciente remitido para manejo por ortopedia oncológica.

I. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSIÓN:	SÍ:		NO:	TUMORES:	SÍ:		NO:
DIABETES:	SÍ:		NO:	EPILEPSIA:	SÍ:		NO:
HEMOFILIA:	SÍ:		NO:	ENF. RENAL:	SÍ:		NO:
SÍFILIS:	SÍ:		NO:	ENF. CARDIOVASCULAR:	SÍ:		NO:
MENTALES:	SÍ:		NO:	OTROS:	SÍ:		NO:

OBSERVACIONES: Discapacidad por alcoholismo materno. Labio.

II. ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES:	SÍ:		NO:	FUMADORA:	SÍ:		NO:
HIPERTENSIÓN:	SÍ:		NO:	TUMORES:	SÍ:		NO:
E.T.S.:	SÍ:		NO:	ALERGIAS:	SÍ:		NO:
INF. URINARIA:	SÍ:		NO:	TROMBOFLEBITIS:	SÍ:		NO:
CARDIOPATÍA:	SÍ:		NO:	CAUTERIZACIÓN:	SÍ:		NO:
ENF. PELVICA:	SÍ:		NO:	RADIOTERAPIA:	SÍ:		NO:
CONVULSIONES:	SÍ:		NO:				

OBSERVACIONES:

III. HISTORIA GINECOOBSTÉTRICA

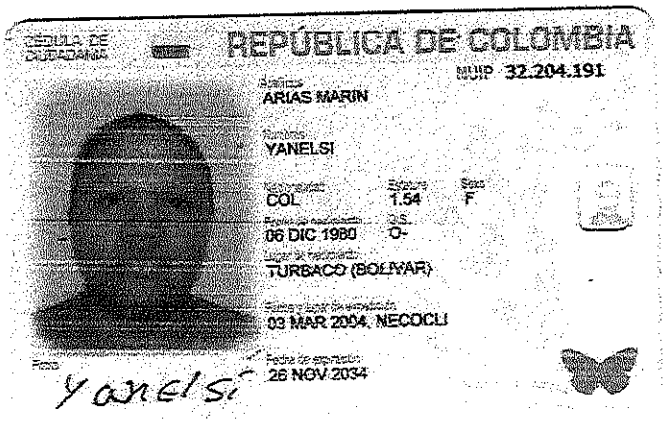
MENARQUIA: AÑO: CICLOS: VIDA MARITAL: AÑO VIDA OBST: AÑOS:

GRAVEDAD PARA: ABORTO: CESARIAS:

RESULTADO DE CITOLOGÍA Y FECHA:

OBSERVACIONES:

2-896



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 32.204.191

Apellidos
ARIAS MARIN

Nombres
YANELSI

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 DIC 1980

G.S.
O-

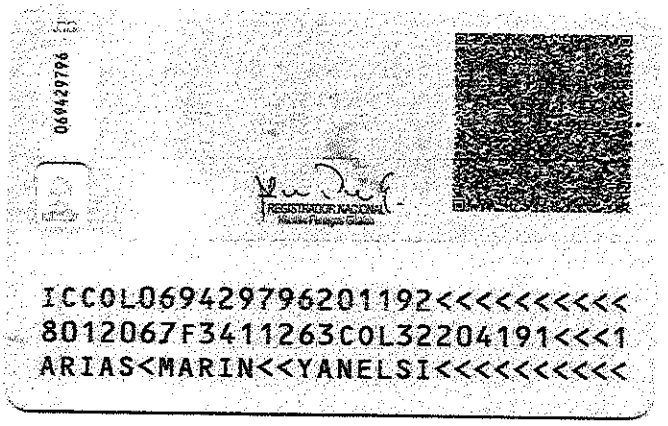
Lugar de nacimiento
TURBACO (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
03 MAR 2004, NECOCLI

Firma

Yanelsi

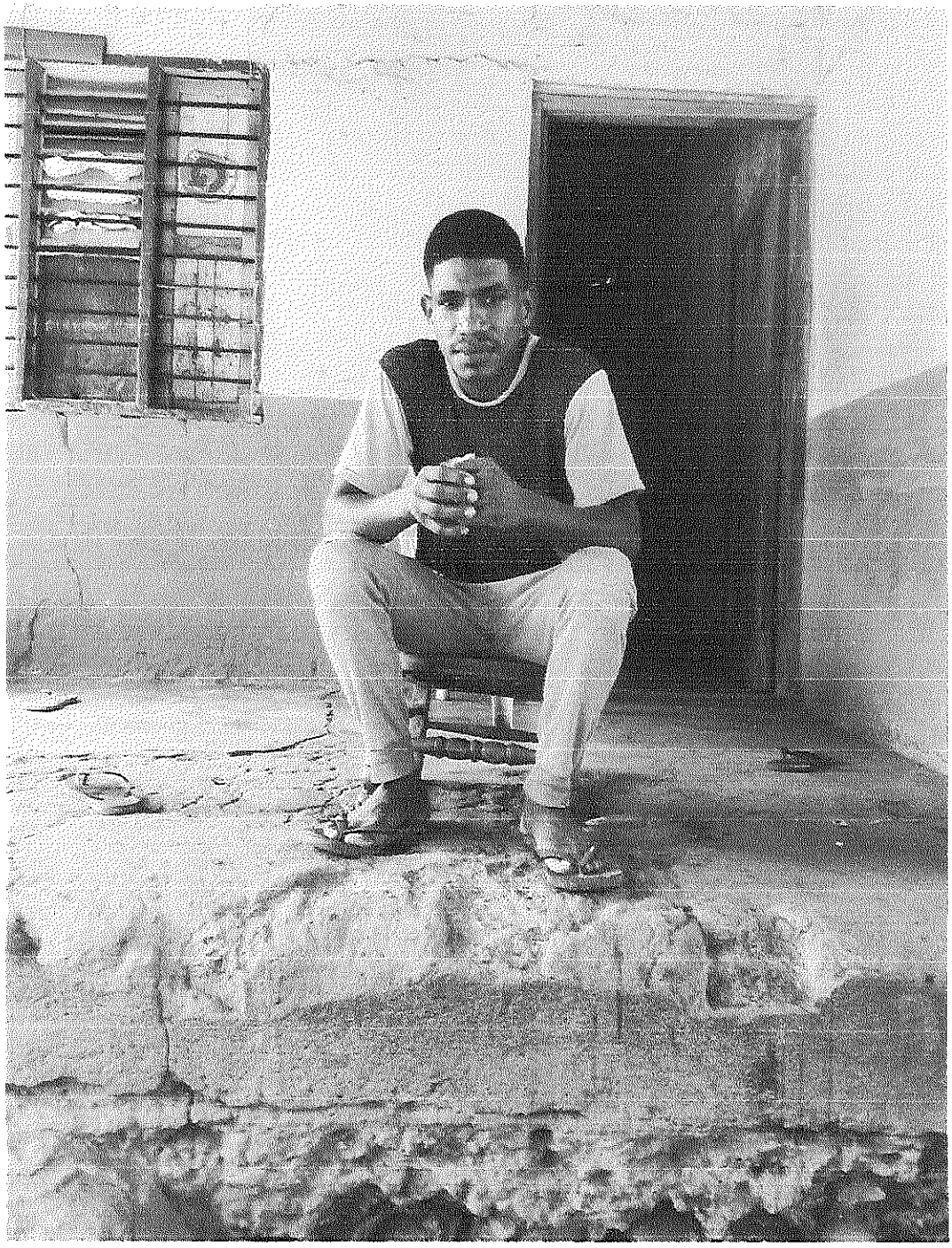
Fecha de expiración
26 NOV 2034



069429796

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL069429796201192<<<<<<<<<<
8012067F341263COL32204191<<<1
ARIAS<MARIN<<YANELSI<<<<<<<<<<



2-898

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Osman Javier medina villareal			cc	1123 416 102	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
24 02 1999	Dibulla		La Guajira	Dibulla	Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
26	Hombre	x	nueva eps	Sordohudez	*DD/MM/AAAA*
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Auditiva	SÍ x	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	campana
Dirección de vivienda:		*Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		calle 6 #121	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ	NO x ¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO x ¿Cuál?
Género		**Femenino**	
		Masculino ✓	

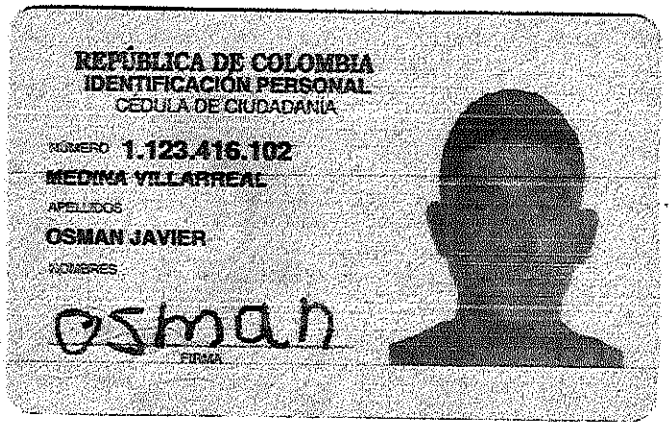
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
marta luz villarreal Ruiz	CC ✓	CE	PP	1123400062
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
madre	madre			calle 6 # 121
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3226731949				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2.699



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.416.102

MEDINA VILLARREAL

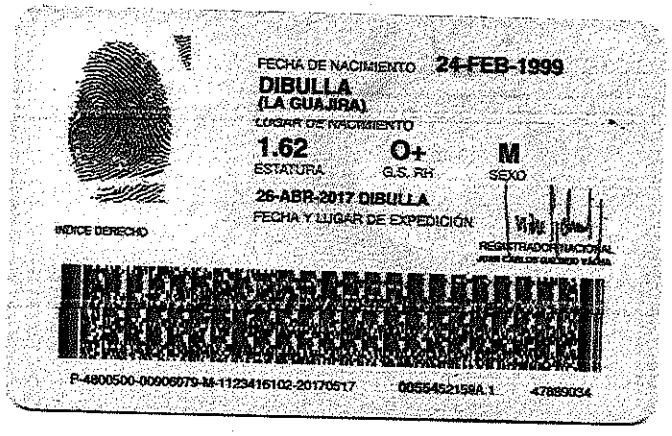
APELLIDOS

OSMAN JAVIER

NOMBRES

osman

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1999

DIBULLA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

26-ABR-2017 DIBULLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

P-4800500-00006079-M-1123416102-20170517 0055452158A 1 47889034

2.900

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
OSMAN	JAVIER	MEDINA	VILLARREAL
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
LA GUAJIRA		DIBULLA	

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1123416102

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

centro de habilitacion y rehabilitacion pedagogica PURPURA S.A.S

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2025	5	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901221205

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI	X	NO	
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	29.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	70.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	87.50

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b230.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s260.483

3. Codigos Actividades y Participación

d350.4 d730.4 d920.4

E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE AVILA
Nit. 825001037-1
Tú te cuidas, nosotros te cuidamos

IMAGENES DIAGNOSTICAS

2-902

Fecha: 22/11/23 Afiliación: Activo

Nombre: Osman Medina Villarreal

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Rl
Ecografía de Vías Urinarias

Dra. María Paula Salgado P.
Médico General
RM: 1066189092

Cod. DX

DE HISTORIA CLINICA
3416102

SEGUNDO APELLIDO
Real

ESCOLARIDAD

ESCOLARIDAD

E RESIDENCIA

CONT.: SUBS. X VINC. ING.

EMPRESA RESPONSABLE: Nueva Eps

ACOMPAÑANTE: Angel Medina

TELEFONO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE: El mismo

TELEFONO: 3135747760

MOTIVO DE LA CONSULTA: "Tiene Asma y No puede Orinar"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente masculino de 24 años de edad quien ingresa con hermano paciente con diagnóstico conocido. Hermano refiere que hace 2 semanas estuvo hospitalizado por infección urinaria. Al egreso le entregan exámenes y guía para ser atendido en hospital Rafael Argumedo y no ha podido recibir tratamiento por lo que acude a consulta

I. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENCIÓN:	SI:	NO:	TUMORES:	SI:	NO:
DIABETES:	SI:	NO:	EPILEPSIA:	SI:	NO:
HEOATOPATIA:	SI:	NO:	ENF. RENAL:	SI:	NO:
SIFILEIS:	SI:	NO:	ENF. CARDIOVASCULAR:	SI:	NO:
MENTALES:	SI:	NO:	OTROS:	SI:	NO:

OBSERVACIONES:

II. ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES:	SI:	NO:	FUMADORA:	SI:	NO:
HIPERTENCION:	SI:	NO:	TUMORES:	SI:	NO:
E.T.S.:	SI:	NO:	ALERGIAS:	SI:	NO:
INF. URINARIA:	SI:	NO:	TROMBOFLEBITIS:	SI:	NO:
CARDIOPATIA:	SI:	NO:	CIRUGIA GENEC:	SI:	NO:
ENF: PELVICA:	SI:	NO:	CAUTERIZACION:	SI:	NO:
CONVULCIONES:	SI:	NO:	RADIOTERAPIA:	SI:	NO:

OBSERVACIONES:

III. HISTORIA GINECOOBSTETRICA

MENARQUIA:	AÑO:	CICLOS:	VIDA MARITAL:	AÑO VIDA OBST:	AÑOS:
GRAVIDAD		PARA:	ABORTO:	CASARIAS:	
RESULTADO DE CIOLOGIA Y FECHA:					
OBSERVACIONES:					

2.903

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.400.062

VILLARREAL RUIZ

APELLIDOS

MARTA LUZ

NOMBRES

Marta Luz Villareal

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1974

DIBULLA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-2005 DIBULLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

A-4800500-01285580-F-1123400062-20220315 0078486341A 1 8503625963

2- 904

FUNDACIÓN FLORECER

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Samir mercado mendoza			cc.	84.081 231	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
11-12-1971	Repelon		Atlantico	Repelon	colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
53 años	Hombre	↘	caja copi	-trauma craneoencefalico por accidente -Perdida de la fuerza en emicuerpo izquierdo -lesio con perdida de la vision en ojo	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica - Visual - Multiple.	SÍ ↘	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:	
SÍ	NO	La Guajira	Campana	
Dirección de vivienda:		Barrio villa chagvila calle 4 Mz 6-6		
Barrio / Vereda		campana nuevo		
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ↘	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ	NO	¿Cuál? Desplazamiento
Género		Femenino		
		Masculino ↘		

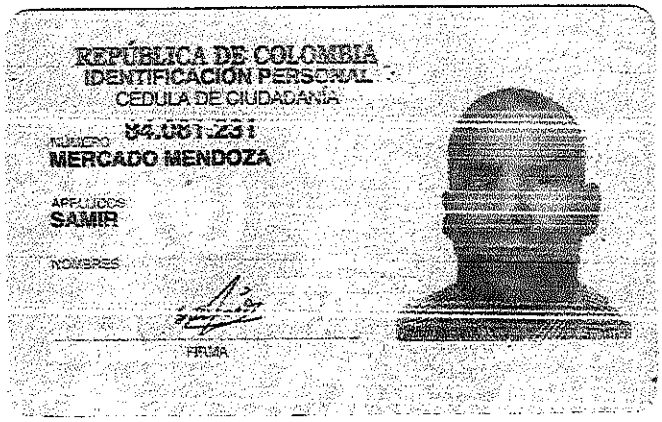
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Marelis Mercado mendoza	CC ↘	CE	PP	22.599.407
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
hermana	hermana			
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3103620849				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?		¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No			*Mañana*
			Tarde
Institución pública	*Institución privada*		*Jornada Completa*

2. 905



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 84.081.231
MERCADO MENDOZA

APELLIDOS
SAMIR

NOMBRES

FIRMA



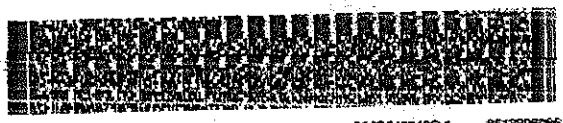
FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1971
REPELON
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

07-FEB-1994 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO



A-4800500-01486095-M-0084081231-20250113 0143440340G 1 8513896066

2. 906

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
SAMIR		MERCADO	MENDOZA

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 84081231

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2024	10	2

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	25.00
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	78.13

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b229.3 b780.3 b798.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.378 s770.378

3. Codigos Actividades y Participación

d570.3 d879.3 d920.3

MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

I. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ALBA ANDREA MORA CASTRO	Fonoaudiologia	CC-1006888979
KEINNYS DAYANA ANAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841867
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina.	CC-33104226

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

R-FAST 9.0 Cloud - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 84081231 **MERCADO MENDOZA SAMIR** **H, 53 Años (11-Dic-197...**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO)) - Nivel: NIVEL1 Número de afiliación:

Facturacion con cargo a:

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco,Residencia: DIBULLA - Teléfono: 3002916248 - Correo electrónico: facturaciondibulla@gmail.com, Barrio: Corregimiento Campana (Zona R...

Corregimiento: CORREGIMIENTOS, Zona: Rural - Municipio: [44090] DIBULLA

En caso de urgencia avisar a: SULEINIS PACHECO (SOBRINA) - Dirección: DIBULLA - Teléfono: 3002916248

Apertura MEDICA GENERAL del 5-Sep-2024 02:41 pm: 52 Años

Id: 56677

***

MOTIVO DE CONSULTA

VALOARCION

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENET CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO POR ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 30 AÑOS QUE CURSA CON LESION DE ENCEFALO QUE EVOLUCIONA CON PERDIDA DEL A FUERZA EN HEMICUERPO IZQUIERDO LESION CON PERDIA DE LA VISION EN OJO IPSILATERAL REFIERE ACTUALMENTE DOLOR OCULAR RECURRNTE Y CEFALEA EN HEMICRANEO

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

NIEGA

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NIEGA

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

NIEGA

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

OTRAS

NINGUNA

PLANIFICACIÓN

NIEGA

Enfermedades de Transmisión Sexual

NIEGA

HÁBITOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

ORL: NORMAL
Respiratorio: NORMAL
Cardiovascular: NORMAL
Digestivo: NORMAL
Genito-urinario: NO SE EXAMINA
Endocrino: NORMAL
Hematopoyético: NORMAL
Osteo-muscular: NORMAL
Nervioso: NORMAL
Psicológico: NORMAL

ANTECEDENTES LABORALES

NINGUNO

PROFESIONAL: [1001] RODOLFO HERNANDEZ - Identificación: CC ...
Registro: 84035618 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
[440900022701] ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 84081231 **MERCADO MENDOZA SAMIR** **H, 53 Años (11-Dic-1971)**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Subsidiado Empresa: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO)) - Nivel: NIVEL1 Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO)) Nivel: NIVEL1

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Blanco,Residencia: DIBULLA - Teléfono: 3002916248 - Correo electrónico: facturaciondibulla@gmail.com, Barrio: Corregimiento Campana (Zona Rural).

Corregimiento: CORREGIMIENTOS, Zona: Rural - Municipio: [44090] DIBULLA

En caso de urgencia avisar a: SULEINIS PACHECO (SOBRINA) - Dirección: DIBULLA - Teléfono: 3002916248

Apertura MEDICA GENERAL del 4-Nov-2025 10:45 am: 53 Años
Id: 194081

***

MOTIVO DE CONSULTA

LATERACION VISUAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEENCEFALICO HACE 30 AÑOS QUE CURSO CON COMPROMISO CEREBRAL CON PERDIDA DELA FUERSA EN HEMICUERPO DERECHO Y COMPROMISO OCULAR IPSILATERAL ACTUALMENTE CON ESTRABISMO Y E INCAPACIDAD PARA VER POR OJO COMPROMETIDO

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES TOXICO-ALÉRGICO

NIEGA

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NIEGA

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

NI... A

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

OTRAS

NINGUNA

PLANIFICACIÓN

NIEGA

Enfermedades de Transmisión Sexual

NIEGA

HÁBITOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS

ORL: NORMAL
Respiratorio: NORMAL
Cardiovascular: NORMAL
Digestivo: NORMAL
Genito-urinario: NO SE EXAMINA
Endocrino: NORMAL
Hematopoyético: NORMAL
Osteo-muscular: NORMAL
Nervioso: NORMAL
Psicológico: NORMAL

ANTECEDENTES LABORALES

NINGUNO

PROFESIONAL: [1001] RODOLFO HERNANDEZ - Identificación: CC 8403...
Registro: 84035618 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
[440900022701] ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

****Evolución del 4-Nov-2025 10:45 am: 53 Años**
Id: 263509

Fecha de grabación: 4-Nov-2025 10:...

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO
Identificación: CC 84081231 **MERCADO MENDOZA SAMIR** **H, 53 Años (11-Dic-1971)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO)) Nivel: NIVEL1

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: NORMAL
Frec. cardiaca: 88, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 36.0ºC, Peso: 63.0 Kgs., Talla: 163 cms., IMC: 23.71 Peso Normal , Perímetro cintura: --, Saturación O2: --, Filtración glomerular: --, Estado al llegar: Consciente, Colaborador en la consulta: SI, Usuario hidratado: SI, Aparentemente embriagado: NO
Tensión arterial: Sentado: 120 / 70 (Optima / TA Media: 86), Acostado: --, De pie: --, Cúbito Lat.Izq.: --

CABEZA Y CUELLO

NORMOCEFALO , CUELLO SIN ADENOPATIAS

CARA, OJOS Y ORL

SE EVIDENCIA ESTRABISMO EN OJO DERECHO CON PERDIA DE LA VISION

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES INTERCOSTALES, NO DOLOR A LA PALPACION COSTAL BILATERAL, CARDIOPULMONAR NORMAL SIN SOPLOS

ABDÓMEN Y LUMBAR

NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

SISTEMA GENITO-URINA

NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES Y PELVI

SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES

SISTEMA NEUROLÓGICO

SE EVIDENCIA PERDISA PARCIAL DE LA FUERSA EN EXTREMIDADES DERECHA

PIEL

SIN LESIONES APARENTES

ESTADO MENTAL

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

NORMAL

EVOLUCIÓN O ANÁLISIS

SEGUIMIENTO DE CUARO DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO

CONDUCTA A SEGUIR O PLAN DE MANEJO

SE CERTIFCA QIELE PACIENTE PRENTA ATECEDENTEDE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON COMPROMISO CEREBRAL ACTUALMENTE C PERDIDA PARCIAL DE LA FUERSA EN HEMICUERPO DERECHO Y ESTRABISM CON PERDIDA DEL LA VISION EN OJO DERECHO

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 440900022701-ORDS-124174
Principal de consulta: [C728] LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO Y OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - Confirmado repetido
Relacionado a la consulta: [H544] Ceguera monocular
Relacionado a la consulta: [Z736] PROBLEMAS RELACIONADOS CON L LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

Servicio de egreso: 1110 CONSULTA MEDICA GENERAL
En internación

No se hicieron Remisiones

Orden médica: 440900022701-OMED-102910, 4-Nov-2025

- ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG, TABLETA CON O SIN RE, #30, ORAL, Cada 1 días

- CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI - TABLETA, TABLETA CON O SIN RE, #30, ORAL, 1 Cada 1 días

- TIAMINA TABLETA Ó CÁPSULA 300 MG, TABLETA CON O SIN RE, #30, ORAL, 1 Cada 1 días

Orden médica: 440900022701-OMED-102911, 4-Nov-2025

- DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B A MAXITROL 350 UI/ML+6000UI/ML+1 MG/ML COLIRIO EN SUSP. O, #1, OFTALMICAS, Cada 8 horas

Documento de venta asociado

ORDS-124174
Subsidiado: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO))
Servicio de ingreso: [328 Medicina General] [Consulta externa]
Fecha de ingreso: 04.11.2025 10:09:36
Servicio de egreso: [328 Medicina General] [Consulta externa]

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 84081231 **MERCADO MENDOZA SAMIR** **H, 53 Años (11-Dic-1971)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Subsidiado Empresa: CAJACOPI EPS SAS ((SUBSIDIADO)) Nivel: NIVEL1

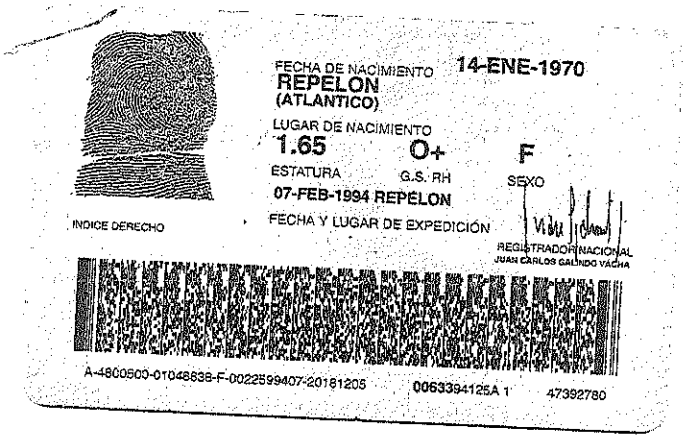
PROFESIONAL: [1001] RODOLFO HERNANDEZ - Identificación: CC 84035618 -
Registro: 84035618 - Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y
DOMICILIARIA
[440900022701] ESE HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.599.407
MERCADO MENDOZA
APELLIDOS
MARELIS
NOMBRES

marelis mercado
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1970
REPELON
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-FEB-1994 REPELON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800500-01048838-F-0022599407-20161205 0063394125A 1 47392780

2. 913



FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Victor Ortiz Cervantes			CC.	1.002.422.340	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
24/11/1985	Mompos		Bolivar		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
39	Hombre	X	Nueva EPS	Lesion de Sitios Contiguos del tejido Conjuntivo	DD/MM/AAAA
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		*Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ / NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:		SÍ / NO X	¿Cuál?
Género		Femenino / Masculino X	

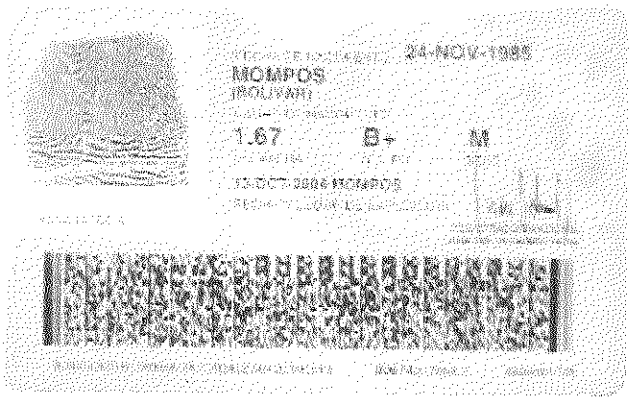
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Isamar Gonzales Marquez	CC	CE X	PP	23471279
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Esposa	Esposo			Campana
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3216676242				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?




24-NOV-1995
MOMPOS
1.67
B+
M

2-916

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
VICTOR		ORTIZ	CERVANTES

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1002422340

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2023	3	22

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901010389

c. CATEGORIA 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	33.33
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	87.50
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	71.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b715.3 b729.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s750.278 s799.278

3. Codigos Actividades y Participación

d4501.3 d4600.3 d4602.3

2-917

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

2- 915

Hospital NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS E.S.E.

Está para ti

1/07/2022

EVALUACION PREANESTESICA

Nº Historia Clínica: 1002422340 **No. Ingreso:** 144419 **Fecha ingreso:** 01/07/2022 07:16 **FOLIO:** 3

Fecha de Folio: **1/07/22 8:45**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ORTIZ CERVANTES VICTOR			**Identificación:** 1002422340	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/11/1985 12:00:00 a. m.	**Edad Actual:**	36 Años / 7 Meses / 6 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	DIBULLA -CAMPANA NUEVO			**Teléfono:** 3234641039	
Procedencia:	RIOHACHA			**Causa Externa:** Otra	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COMFAGUAJIRA EPS COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA SUBSIDIADO	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	COMFS-3 - COMFAGUAJIRA EVENTOS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	01

EVALUACIÓN PREANESTESICA

RELIGIÓN: cristiano **DIAGNÓSTICO:** P.O.P REDCUIOPM DE FRACTURA DE MESETA TIBIAL

CIRUGIA PROPUESTA: RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSITESIS

ANTECEDENTES Y REVISION POR SISTEMAS

ANTECEDENTES MÉDICOS

CARDIOVASCULARES:

Hipertensión: No **Tratamiento:**

Enfermedad coronaria: No **Tratamiento:**

Otros: No **Tratamiento:**

RESPIRATORIOS:

Asma: No **Tratamiento:**

Otros: No **Tratamiento:**

NEUROLÓGICO:

Convulsiones: No **Tratamiento:**

Otros: No **Tratamiento:**

RENAL:

Infección urinaria: No **Tratamiento:**

GASTROINTESTINAL

Gastritis: No **Estomago lleno:** No **Otros:**

ENDOCRINOLÓGICO:

Diabetes: No **Tratamiento:**

Hipertiroidismo: No **Tratamiento:**

Hipotiroidismo: No **Tratamiento:**

Otros: **Tratamiento:**

B. QUIRÚRGICOS:

C. TOXICOALÉRGICOS:

Alergias: Si **Tabaco:** No **Alcohol:** Si **Cocaína:** No **Marihuana:** No

Bazuco: No **Otros, ¿Cuál?**

EXAMEN FÍSICO:

Hospital NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS E.S.E.

Está para ti

1/07/2022

EVALUACION PREANESTESICA

Nº Historia Clínica: 1002422340 **No. Ingreso:** 144419 **Fecha ingreso:** 01/07/2022 07:16 **FOLIO:** 3

Fecha de Folio: **1/07/22 8:45**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ORTIZ CERVANTES VICTOR	**Identificación:**	1002422340 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/11/1985 12:00:00 a. m. **Edad Actual:** 36 Años / 7 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	DIBULLA -CAMPANA NUEVO	**Teléfono:**	3234641039
Procedencia:	RIOHACHA	**Causa Externa:**	Otra

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COMFAGUAJIRA EPS COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA SUBSIDIADO	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	COMFS-3 - COMFAGUAJIRA EVENTOS SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	01

PA: 110 / 70 **FC:** 68 **Peso:** 64,00 **Talla:** 167 **Estado general:** B **Cuello corto:** No **Movilidad del cuello:** B

DEM Cm: >12.5CM **DTM Cm:** >6.5CM **Mallati Clase:** I **Ingurgitación yugular:** No **Dentadura:** B

Boca apertura oral: >5CM **Edentulo (a):** >5CM **Protesis:** + **Via area difícil:** No

Cardiovascular: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Respiratorio: PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS

Neurológico: 15/15 **ASA:** I

PARACLÍNICOS

HB: 13.5 **Hcto:** 40.2 **Leucocitos:** 8.6 **Plaquetas:** 315.000 **TTP:** 24.5 **TP:** 13.50 **Glicemia:** 93 **Bun:**

Creatinina: 1.0 **Urea:** 19.2 **Otros:**

E.K.G.: RITMO SINUSAL

Rx de Tórax: NO TRE

Otros: INR: 1
VIH NO REACTIVO
SIFILIS : NO REACTIVO

Observaciones:

Programar para cirugia: Si

SUGERENCIAS:

1. Hospitalizar 24 horas previas al acto: No
2. Nada via Oral a partir de las 8:00 PM
3. Brumacepan: mg hora sueño
4. ud de concentrado globular
Fijar:
5. Ranitidina: mg iv cada: horas.
6. Metroclopramida: mg iv cada: horas

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
T858	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Ppal [x]
T858	OTRAS COMPLICACIONES DE DISPOSITIVOS PROTESICOS, IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Ppal [ ]

Solicitud de Patologias

Nombre	Cantidad

Profesional MENDOZA TOBON WILFRED ALONSO

Registro Profesional 84094877

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA] NIT [892115009-7]

2.920

Hospital NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS E.S.E.

• • Está para ti • •

1/07/2022

EVALUACION PREANESTESICA

Nº Historia Clínica: 1002422340 **No. Ingreso:** 144419 **Fecha ingreso:** 01/07/2022 07:16 **FOLIO:** 3

Fecha de Folio: **1/07/22 8:45**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ORTIZ CERVANTES VICTOR

Fecha Nacimiento: 24/11/1985 12:00:00 a. m. **Edad Actual:** 36 Años / 7 Meses / 6 Días **Identificación:** 1002422340 **Sexo:** Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: DIBULLA -CAMPANA NUEVO

Procedencia: RIOHACHA **Teléfono:** 3234641039

Causa Externa: Otra

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMFAGUAJIRA EPS COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA SUBSIDIADO **Régimen:** Subsidiado

Plan Beneficios: COMFS-3 - COMFAGUAJIRA EVENTOS SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** 01

ANESTESIOLOGIA

"RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Impreso por: WMENDOZA 1 de julio de 2022 8:46 a. m.

2.921

E.S.E Hospital Santa Teresa de Jesus de Avila

NIT 825001037

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

No. Historia: 1063075 **Fecha Nota:** 20/04/2022 7:24 a. m.

Documento: 1002422340	**Nombre:** VICTOR ORTIZ CERVANTES		**Fecha Nac:** 24/11/1985
Ingreso: 20/04/2022 7:05 a. m.	**Egreso:**	**Afiliacion:**	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA | COMFAGUAJIRA MORBILIDAD SUB Y CON
Edad: 36 años 4 meses y 27 días	**Telefonos:** 3207064993	**Dirección:**	SD CLLE 1 1 14 CAMPANA NUEVO DIBULLA

INTERCONSULTA

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA	LESION PUSTULOZA SECUNDARIA A FRACTURA QUE REQUIRIO MATERIAL DE OTEOSINTESIS
NAP	.PACIENTE CON ANTECEDENTE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DERECHO HACE 5 AÑO QUE REQUIRIO CIRUGIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y QUIEN ACTUALMENTE REFIERE EDEMA DOLOR LOCAL Y SALIDA RECURRENTE DE MATERIAL PUSTULOZO EN LESION

Impresión Diagnostica: C498 LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO

L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS

D509 ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION

RODOLFO HERNANDEZ
RM 44352
MEDICINA GENERAL

2-922

E.S.E HOSPITAL SANTA TERESA DE JESÚS DE ÁVILA

E.S.E Hospital Santa Teresa de Jesus de Avila

NIT 825001037

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

No. Historia: 1063036 **Fecha Nota:** 20/04/2022 7:08 a. m.

Documento: 1002422340	**Nombre:** VICTOR ORTIZ CERVANTES	**Fecha Nac:** 24/11/1985
Ingreso: 20/04/2022 7:05 a. m.	**Egreso:**	**Afiliacion:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA | COMFAGUAJIRA MORBILIDAD SUB Y CON
Edad: 36 años 4 meses y 27 días	**Telefonos:** 3207064993	**Dirección:** SD CLLE 1 1 14 CAMPANA NUEVO DIBULLA

DATOS DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA DOLOR EN PIERNA

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE CON ANTECEDENTE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DERECHO HACE 5 AÑO QUE REQUIRIO CIRUGIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y QUIEN ACTUALMENTE REFIERE EDEMA DOLOR LOCAL Y SALIDA RECURRENTE DE MATERIAL PUSTULOZO EN LESION

ANTECEDENTES PERSONALES

HIP. ARTERIAL
No Refiere

ASMA
No Refiere

HEPATITIS
No Refiere

DIABETES
No Refiere

F. REUMATICA
No Refiere

CARDIOPATÍA
No Refiere

GASTROPATÍA No Refiere

TÓXICOS
No Refiere

NEOFROPATÍA
No Refiere

TRAUMÁTICOS
No Refiere

VENÉREOS
No Refiere

QUIRÚRGICOS
No Refiere

TRANSFUSIONALES Y ALÉRGICOS
No Refiere

FARMACOLOGICOS

OTROS Ninguno

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES No Refiere

EXAMEN FISICO

TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA	CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A
110	70	Optima
F. CARDÍACA (Lat*Min)	**F. RESPIRATORIA (Res/Min)**	**TEMPERATURA. (°C)**
88	16	36

PESO (kg)	TALLA (Cms)	I.M.C	CLASIFICACIÓN I.M.C
66	167	23,67	Peso normal

CABEZA
Normocéfalo.

OJOS
Isocoria, Pupilas Normoreactivas a la luz,.

OTORRINO
Normoconfigurado.

CUELLO
Móvil, Sin Adenopatías Ni masas.

CARDIOPULMONAR
Pulmones Normoventilados, Sin Agregados, Rs. Cs. Rs. Sin Soplos.

ABDOMEN
Blando, Depresible, No Doloroso a la Palpación, Sin masas Ni Viseromegalias.

Fecha Impresión: 20/04/2022 8:22:45 a. m.

2-923



CEDULA DE IDENTIDAD

V 23.471.279

MM571

APELLIDOS GONZALEZ MARQUEZ

NOMBRES ISAMAR DEL CARMEN

Baudelio Medran
Director

FIRMA TITULAR Isamar G.

14-09-92 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

24-03-09 03-2019
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Yamelis Ananis Buelvas Lopez			CC	1118806713	
Fecha de nacimiento:	**Lugar de nacimiento:**		**Departamento:**	**Ciudad / Municipio:**	**País:**
12/12/2004	Dibulla		La Guajira	Rohacha	Colombia
Edad:	**Sexo:**		**EPS/EPSS**	**Diagnóstico**	**Fecha de ingreso a la Modalidad:**
20	Hombre		Caja Capi	Sindrome de Down	*DD/MM/AAAA*
	Mujer	X			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Intelectual	SÍ X	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		Cl 2 # 132 *Casa, conjunto residencial, interior, torre y apartamento*	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ	NO X	¿Cuál fue el hecho victimizante?
Pertenencia étnica:	SÍ	NO X	¿Cuál?
Género			Femenino X Masculino

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Odelis Lopez Celedon	CC X	CE	PP	40.943.241
Parentesco	**Rol (padre-madre-cuidador)**			**Dirección**
Madre	Madre			CL 12 # 132
Teléfono fijo / Celular	**Correo electrónico**			
3136423959				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

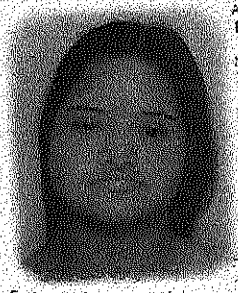
¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?

2-925

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.806.713



Apellidos
BUELVAS LOPEZ

Nombres
YAMELIS ARIANIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.46

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 DIC 2004

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
RIOHACHA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
26 DIC 2022, DIBULLA

Firma Yamelis

Fecha de expiración
26 DIC 2032

.CO

010959576

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0109595762480O5<<<<<<<<<<
0412122F3212264COL1118806713<3
BUELVAS<LOPEZ<<YAMELIS<ARIANIS

2-926

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
YAMELIS	ARIANIS	BUELVAS	LOPEZ

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1118806713

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

centro de habilitacion y rehabilitacion pedagogica PURPURA S.A.S

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2025	5	27

2.3 Tipo de Entidad Valoradora

NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora

901221205

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

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

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	54.17
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	25.00
Relaciones	30.00
Actividades de la Vida Diaria	50.00
Participación	59.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b110.2 b144.2

2. Codigos Estructuras Corporales

s199.288

3. Codigos Actividades y Participación

d161.2 d7500.2 d879.3

2.922

CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS

901336751
Calle 11 A 15 -55
Teléfonos: 6057275039
RIOHACHA

Consecutivo: 0100206534

Afiliado

Nombre: BUELVAS LOPEZ YAMELIS ARIANIS
Identificación: CC 1118306713 Id. Alterna:
Escolaridad: BASICA PRIMARIA
Dirección: VIA PRINCIPAL DE CAMPANA
Sede Afiliado: RIOHACHA
Contratante: CAJACOPI EPS SAS

Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero
Edad: 18 Años F Nacimiento: 12.12.2004
Grupo Etnico: No Aplica
Zona: U Ciudad: RIOHACHA Telefono: 3130423959
Ocupacion: No Aplica
Plan: COCAJS Regimen: Subsidiado Vinculación Cotizante

Dx Principal
K593 MEGACOLON, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Fecha ingreso: 5.ABR.2023 9:01 HISTORIA CLINICA DE MEDICINA ESPECIALIZADA CE
Fecha egreso: 5.ABR.2023 9:18

Medico: 40044065 Nombre: BARROS ZUÑIGA JULEIMA Especialidad: CIRUGIA GENERAL

ANTECEDENTES:

TIPO	CLASE	NOMBRE	OBSERVACIÓN
Personales	Ginecologicos	Inicio de vida sexual	0.00
		Numero de embarazos	0.00
		Numero de controles prenatales	0.00
	Hospitalarios	Hospitalarios	NO
	Obstetricos	Cesareas	0.00
		Hijos vivos	0.00
		Mortinatos	0.00
		Partos	0.00
	PatoMgicos	Cancer	NO
		Cardiopatias	NO
		Diabetes	NO
		VIH	NO
		Hipertensión arterial	NO
		Otras	SINDROME DE DOWN . HIPOTIROIDISMO
	Quirúrgicos	Quirúrgicos	NO
	Toxico-Alérgicos	Medicamentos	NO
	Transfusionales	Transfusionales	NO

ESPECIALIDAD: 12.Cirugia General

DATOS DE INGRESO

FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10-No aplica

CAUSA EXTERNA: 13-Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA: POR DISTENSION ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 18 AÑOS DE EDAD CON SINDROME DE DOWN QUIEN ES TRAIDA A CONSULTA POR LA MADRE ODELIS LOPEZ, POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTENTE EN DISTESION ABDOMINAL PROGRESIVA OCASIONAL CON DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN INFERIOR NO EMESIS NO DIARREA NO FIEBRE NO ESTREÑIMIENTO.
--- PRESENTA: TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO DE 28/03/23 NORMAL
ECO DE ABDOMEN DE 24/05/22 LIQUIDO LAMINAR HEPATORENAL ASAS ITESTINALES CON PATRON GASEOSO ABUNDANTE.

ASPECTO GENERAL: BUENAS CONDICIONES GENERALES

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMATOLOGIA PATOLOGICA PREVIA

EXAMEN FISICO

C.C.C.: RASGOS FACIALES DE SINDROME DE DOWN

CARDIOPULMONAR: NORMAL

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE CON LIGERA DISTENSION ABDOMINAL NO SE PALPAN MASAS NO HERNIAS NO MEGALIAS CONPERISTALSIS PRESENTE

2-928

CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS
901356751
Calle 11 A 15 -55
Teléfonos: 6057275039
RIOHACHA

Consecutivo: 0100206534

GENITO URINARIO — NO REVISADO

EXTREMIDADES — NORMAL

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL — SIN DATOS DE FOCALIZACION CON GLASGWO 15/15

PIEL Y FANERAS — SIN LESIONES

INTERPRETACION DE ESTUDIOS DIAGNOTICOS — YA REPORTADOS

DIAGNOSTICOS — ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG EN ESTUDIO
SINDROME DE DOWN

ANALISIS

PACIENTE CON SINDROME DE DOWN QUIEN CURSA CON DISTENSION ABDOMINAL Y DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL. PACIENTE QUIEN SE LE DEBE DESCARTAR ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG SE SOLICITA COLON POR ENEMA, COLONOSCOPIA Y VALORACION POR GASTRENTEROLOGIA

PLAN O CONDUCTA

S/ COLON POR ENEMA
S/ COLOSNOSCOPIA CON SEDACION
S/ ANESTESIOLOGIA
S/ HEMOGRAMA -CREATININA,. TPT, TPT, CREATININA, EKG, TSH T4L
S/ VALORACION POS GASTROENTEROLOGIA
S/ CONTROL CON RESULTADOS

BARROS ZUÑIGA JULEIMA — CIRUGIA GENERAL

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

2-930



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
LOPEZ CELEDON

NUIP 40.943.241

Nombres
ODELIS ESTHER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
14 NOV 1984

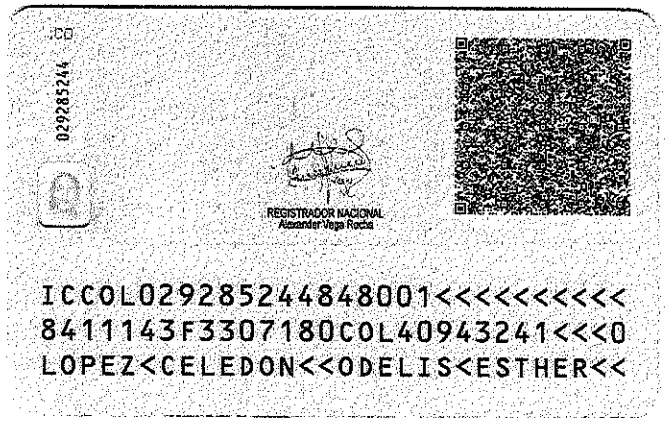
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VILLANUEVA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
22 ENE 2003, RIOHACHA

Firma
Odelis Lopez Celedon

Fecha de expiración
18 JUL 2033



ICO

0292852444

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029285244848001<<<<<<<<<<
8411143F3307180COL40943241<<<0
LOPEZ<CELEDON<<ODELIS<ESTHER<<

2.93

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Diego Fernando Silgado Sotelo			CC.	1.037.472.201	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
26/08/2006	San Juan Uraba		Antioquia		Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
19	Hombre	✓	Caja Copi		
	Mujer				
Categoría de Discapacidad			Certificado de Discapacidad		RLCPcD
Fisica-intelectual-Multiple			SÍ ✓	NO	SÍ NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana.
Dirección de vivienda:			
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado		SÍ ✓ NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazado
Pertenencia étnica:		SÍ NO ✓	¿Cuál?
Género		Femenino Masculino ✓	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:	Número:
Emily Fernandez Castillo	CC ✓ CE PP	27.059.490
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)	Dirección
Madrasta	Cuidador	3 Campana Nuevo
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico	
3216716005		

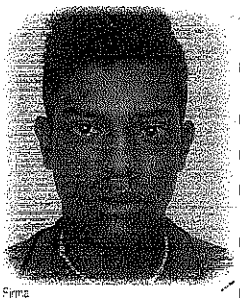
3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No		

2.933

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.037.472.201

Apellidos
SILGADO SOTELO

Nombres
DIEGO FERNANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 AGO 2006

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SAN JUAN DE URABA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
05 MAYO 2025, DIBULLA

Firma

NO FIRMA

Fecha de expiración
05 MAYO 2035

.CO

0603218999

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0603218998480O5<<<<<<<<<<
0608266M3505056COL1037472201<0
SILGADO<SOTELO<<DIEGO<FERNANDO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Hospital NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS E.S.E.

Está

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA

892115009

HISTORIA CLINICA DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Nº Historia Clínica: 1037472201 **No. Ingreso:** 224290 **Fecha ingreso:** 23/05/2023 13:42 **FOLIO:** 1

Fecha de folio: 23/05/2023 2:13:08 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SILGADO SOTELO DIEGO FERNANDO	**Identificación:**	10374722[illegible] **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	26/08/2006 12:00:00 a. m. **Edad Actual:** 16 Años \ 8 Meses \ 26 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CAMPANA NUEVO	**Teléfono:**	3126422481
Procedencia:	RIOHACHA	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAJACOPI E.P.S-S SUBSIDIADO	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	CAJACOPI CAPITACION SUBSIDIADO RUTA INTEGRAL PYP	**Nivel - Estrato:**	NIVEL 1 - CATEGORIA A (MENOR A 2 SMLMV)

HISTORIA CLINICA DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Actividad : 32*1 CONSULTA 1 VEZ ADOLESCENCIA POR ENFERMERIA (13,15,17) AÑOS **Intramural o Extramural :** 0 - Intramural

Cs, Ps, Brigada u Hopsital : Brigada u Hospital **Código nivel educativo :** 3 - Básica Secundaria

Grupo Poblacional : **Fecha próxima consulta :** 23/05/2023 2:00:36 p. m.

Edad : 16,0000 Hacer Historia Clínica de Agudeza Visual, una vez al año **Género :** H - (HOMBRE)

Otros Géneros : **Código de Pertenencia Étnica :** 6 - Ninguno de los anteriores

Ocupación : ESTUDINTE **Víctima del Maltrato :**

Víctima de Violencia Sexual : 2- No **Infecciones de Trasmisión Sexual :** 2- No

Enfermedad Mental : 7- No **Pesos en Kilogramos :** 54,0000

Fecha del Peso : 23/05/2023 2:00:36 p. m. **Talla en Centímetros :** 170 **Fecha de la Talla :** 23/05/2023 2:00:36 p. m.

Fecha de Consulta Mujer o Menor Víctima del Maltrato :

Fecha de Consulta Víctimas de Violencia Sexual :

Fecha de Consulta de Joven Primera Vez : 23/05/2023

Fecha Asesoría Pre Test Elisa para VIH :

Fecha de Asesoría Pos Test Elisa para VIH :

Fecha Serología para Sífilis :

Resultado Serología para Sífilis :

Fecha de Toma de Elisa para VIH :

Resultado Elisa para VIH : 22- Sin dato

Fecha Toma de Hemoglobina, Mujeres : Si no se tiene el dato 1800/01/01

Hemoglobina :

Fecha toma de HDL :

Acompañante : No **Parentesco :**

¿ El paciente tiene algún tipo de discapacidad ? : No **¿ Cuál ? :**

Motivo de consulta del adolescente: "VENGO A CONTROL DE ADOLECENCIA "

Hospital NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS E.S.E.

Está

23/05/2023

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA

892115009

HISTORIA CLINICA DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Nº Historia Clínica: 1037472201 **No. ingreso:** 224290 **Fecha ingreso:** 23/05/2023 13:42 **FOLIO:** 1

Fecha de folio: **23/05/2023** 2:13:08 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SILGADO SOTELO DIEGO FERNANDO	Identificación:	1037472201 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	26/08/2006 12:00:00 a. m. Edad Actual: 16 Años \ 8 Meses \ 26 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CAMPANA NUEVO	Teléfono:	3126422481
Procedencia:	RIOHACHA	Causa Externa:	Enfermedad_General

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAJACOPI E.P.S-S SUBSIDIADO	Régimen:	Subsidiado
Plan Beneficios:	CAJACOPI CAPITACION SUBSIDIADO RUTA INTEGRAL PYP	Nivel - Estrato:	NIVEL 1 - CATEGORIA A (MENOR A 2 SMLMV)

Boca :	Normal
Cuello :	Normal
Corazón :	Normal
Mamas :	Normal
Abdómen :	Normal
Genitourinario :	Normal
Tacto rectal :	Normal
Extremidades :	Normal
Neurológico :	Normal
Ojos :	Normal
Oidos :	Normal
Toráx :	Normal
Pulmones :	Normal

Escala de Findrisc - Riesgo de desarrollar diabetes en los proximos 10 años

Edad : **IMC (kg/m 2) :**

Perímetro abdominal (Mujer) : **Perimetro abdominal (Hombre) :**

¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? :

¿Con qué frecuencia come frutas, verduras y hortalizas? :

¿Le han recetado alguna vez medicamentos contra la HTA? :

¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? :

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

Puntaje Total : 0,0000

Observaciones :

Escala de Framingham - Riesgo de enfermedad cardiovascular en los proximos 10 años

Colesterol total mg/DL :

Fuma :

2. 938

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA
892115009

Fecha Actual : martes, 23 mayo 2023

SOLICITUD DE EXÁMENES

HISTORIA CLINICA DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Nº Historia Clínica: 1037472201 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIEGO FERNANDO SILGADO SOTELO **Identificacion:** 1037472201 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/agosto/2006 **Edad Actual:** 16 Años / 8 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CAMPANA NUEVO **Teléfono:** 3126422481
Procedencia: RIOHACHA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAJACOPI E.P.S-S SUBSIDIADO **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CAJACOPI CAPITACION SUBSIDIADO RUTA INTEGRAL PYP **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - CATEGORIA A (MENOR A 2 SMLMV)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 224290 **Fecha:** 23/05/2023 1:42:55 p. m.
Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Crecimiento_y_Desarrollo **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	7340	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	CUPS	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
19304 A	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					
19242 A	903818	COLESTEROL TOTAL RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					
19241 A	903816	COLESTEROL LDL RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					
19237 A	903815	COLESTEROL HDL RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					
19940 A	903868	TRIGLICERIDOS RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					
19490	903841	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS		1	Rutinario
Observaciones :					
19775 A	907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO RUTA		1	Rutinario
Observaciones :					

Total Ítems: 7

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS DE RIOHACHA] NIT [892115009-7]

2. 942



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.059.490

103

Dr. Giuson Flores
Director

APELLIDOS FERNANDEZ CASTILLO

NOMBRES EMILY NAHILYM

FIRMA TITULAR

29/12/1996 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO.CIVIL

22/03/2025 03/2035

F.EXPEDICION F.VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Jairina. - La14



2.94

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Yeimy Yaneth Lopez Celedon			CC.	1.123.404.981	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
05/01/1989	Villanueva		La Guajira	Villa nueva	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
36	Hombre		Nueva EPS	-Tumor maligno de la glandula Tiroides	
	Mujer	✓			

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Fisica	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Campana
Dirección de vivienda:		CL 2 # 1 - 43	
Barrio / Vereda		Campana Nuevo	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazada
Pertenencia étnica:	SÍ	NO ✓	¿Cuál?
Género			Femenino ✓
			Masculino

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Yeimy Yaneth Lopez Celedon	CC ✓	CE	PP	1.123.404.981
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Madre	Madre			CL 2 # 1-43
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3122958339	Yeimislopezceledon@gmail.com.			

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No		

SH6.2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.404.981**

LOPEZ CELEDON

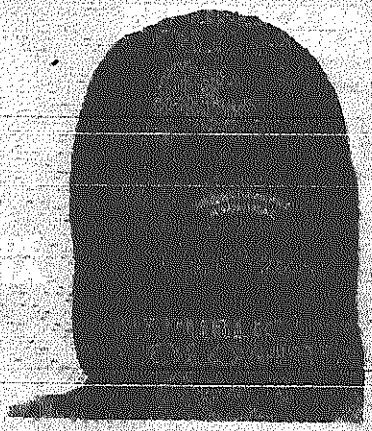
APELLIDOS

YEIMY YANETH

NOMBRES

Yeimy Lopez Celedon

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1989**

VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-ENE-2007 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4800500-01051297-F-1123404981-20181218 0063743096A 1 49856857

2-946

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
YEIMY	YANETH	LOPEZ	CELEDON

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 1123404981

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
FUNDACION REINTEGRAR RV

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2023	12	29

2.3 Tipo de Entidad Valoradora
NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
901010389

c. CATEGORIA 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	0.00
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	18.75
Relaciones	10.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	71.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b569.3 b598.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s580.378

3. Codigos Actividades y Participación

d4501.3 d570.3 d920.3

tbb-2

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

946-2

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1123404981 -- YEIMY YANETH LOPEZ CELEDON

Empresa: EVENTO -NUEVA EPS S.A. - CONS. EXTERNA CONTR **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 05/01/1989 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero

Teléfono: 3122958339 **Dirección:** CAMPANA NUEVO

Barrio: CAMPANA NUEVO **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: DIBULLA **Grupo Etnico:**

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Atención Especial:** NO APLICA

Nivel Educativo: MEDIA ACADEMICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Discapacidad: FISICA

Ocupacion: Otras ocupaciones elementales

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 67 **FECHA** 29/05/2025 16:39:58 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CANCER DE TIROIDES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES

CON DIAGNÓSTICOS DE:

1) TIROIDECTOMIA SUBTOTAL IZQUIERDA 28/07/23
*PATOLOGIA
CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE TIPO CLASICO
TAMAÑO TUMORAL 1.2 CM
INVASION LINFOVACLAR NO EVIDENTE
CAPSULA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD

2) TIROIDECTOMIA COMPLEMETARIA DERECHA 27/11/23
*PATOLOGIA
BOCIO COLOIDE MULTINODULAR
NO SE OBSERVA MALIGNIDAD

****

ECOGRAFIA DE TIROIDES 28/02/23
LTD DE 1 CM
LTI AUMENTADODE VOLUMEN CON LESION QUE OCUPA CASI TODO EL LOBULO TIROIDEO DE 1 CM

BACAF DE LTI 20/04/23
BETHESDA III

LABS 25/05/23
TSH 2.77
T4L 1.09

** CITA 26/08/23**

LABS 24/08/23
CALCIO 8.2

7J.0 *HOSVITAL*

bhb2

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1123404981 -- YEIMY YANETH LOPEZ CELEDON
Empresa: EVENTO -NUEVA EPS S.A. - CONS. EXTERNA CONTR **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 05/01/1989 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero
Teléfono: 3122958339 **Dirección:** CAMPANA NUEVO
Barrio: CAMPANA NUEVO **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: DIBULLA **Grupo Etnico:** .
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Atención Especial:** NO APLICA
Nivel Educativo: MEDIA ACADEMICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: FISICA
Ocupacion: Otras ocupaciones elementales

TSH 5.86
T4L 0.87

*** CITA 28/09/23**
PACIENTE ACUDE A CITA CON REPORTE DE PAOLOGIA CON REPOTE DE CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES

LABS 15/09/23
CALCIO 1.04
TSH 3.384
T4L 1.07

*** CITA 06/04/23***
MEDICADA CON LEVOTIROXINA DE 75 MCG

LABS 18/12/23
T4L 0.84
TSH 14.32
CACLIO 8.0

CITA 06/04/24

PACIENTE ASISTE A CITA DE CONTROL.

**ECOGRAFIA DE TIROIDES FECHA 10/02/24
GANGLIOS CERVICALES BILATERALES CON CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS HABITUALES.
IMAGENES GANGLIONALES NIVEL II,IV, Y VLA MAYOR DE 11MM LOCALIZADA EN NIVEL II.

LABS 08/03/24
CALCIO 1.10
TSH 1.635
T4L 1.23
AC TGB 1.3
TGB 1.38

******CITA CONTROL 06/07/24*****

PACIENTE ASISTE A CONTROL

MAPEO GANGLIONAR (22/05/24)
STATUS POST TIROIDECTOMIA TOTAL
GANGLIOS CERVICALES ANTERIORES SUBMENTONIANO DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

ECOGRAFIA DE TIROIDES (22/05/24)

7J.0 *HOSVITAL*

9Sb -7

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1123404981 -- YEIMY YANETH LOPEZ CELEDON
Empresa: EVENTO -NUEVA EPS S.A. - CONS. EXTERNA CONTR **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 05/01/1989 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero
Teléfono: 3122958339 **Dirección:** CAMPANA NUEVO
Barrio: CAMPANA NUEVO **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: DIBULLA **Grupo Etnico:**
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Atención Especial:** NO APLICA
Nivel Educativo: MEDIA ACADEMICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: FISICA
Ocupacion: Otras ocupaciones elementales

STATUS POST TIROIDECTOMIA TOTAL
GANGLIOS CERVICALES ANTERIORS SUBMENTONIANO DE CARACTERISTICAS HABITUALES

LABORATORIOS (04/06/2024)

ANTICUERPOS 20
T4L 1.42
TSH 0.08
CALCIO 1.25

******CITA CONTROL 05-10-2024******

LABORATORIOS: 19-09-2024
CALCIO 0.97
TSH 0.01
T4L 1.56
TGB 0.07
ANT TGB 0.77

**********TERAPIA CON IODO 7/10/2024 131-I - DOSIS 30 mCi **********

----CITA CONTROL 11/02/2025-----

PACIENTE ASISTE A CITA CONTROL CON REPORTES DE ESTUDIOS PREVIAMENTE SOLICITADOS

*RASTREO 1 131 17/10/24
-REMANENTE TIROIDEO IODOCAPTANTE PRETRAQUEAL

*LABS 09/01/2025
CALCIO 1.05
TSH 57.4 (LTX 150 MCGS/D)
T4 LIBRE 9.09
TIROGLOBULINA 0.25
ANTI TG 9

*ECOGRAFIA DE CUELLO 09/01/25
-CAMBIOS POST-TIROIDECTOMIA SIN ADENOMEGALIAS, GLANDULAS ECOGRAFICAMENTE NORMALES.

CITA 29-05-2025

LABS 08-05-2025

7J.0 *HOSVITAL*

156.2

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1123404981 -- YEIMY YANETH LOPEZ CELEDON
Empresa: EVENTO -NUEVA EPS S.A. - CONS. EXTERNA CONTR **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 05/01/1989 **Edad actual :** 36 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Solter
Teléfono: 3122958339 **Dirección:** CAMPANA NUEVO
Barrio: CAMPANA NUEVO **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: DIBULLA **Grupo Etnico:** .
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Atención Especial:** NO APLICA
Nivel Educativo: MEDIA ACADEMICA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: FISICA
Ocupacion: Otras ocupaciones elementales

TSH: 7.1
T4L: 16.5
CALCIO: 8.6
TGB: 0.10
ACTGB: 7.00

MAPEO ; 15-04-2025
SIN EVIDENCIA DE LESIONES SOSPECHOSAS

**PLAN:
-LEVOTIROXINA 200 MCG #90
-PERFIL TIROIDEO CONTROL
-MAPEO GANGLIONAR CONTROL
-CITA CONTROL CON CX CABEZA Y CUELLO EN 5 MESES

DIAGNÓSTICO C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
180,00	100,00	MICROGRAMOS LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TABLETA 100 MCG	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR 2 TAB EN AYUNAS POR TRES MESES

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	CALCIO IONICO	Pendiente
1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	Pendiente
1	TIROGLOBULINA	Pendiente
1	TIROXINA LIBRE	Pendiente
1	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORCIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Fecha de Orden: 29/05/2025 **Ordenada**

OBSERVACIONES
CITA EN 5 MESES
RESULTADOS :



FLORECER

LISTADOS DEPACIENTE DEL PROYECTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	TELEFONO	BARRIO	DIRECCION	LUGAR DE RESIDENCIA	PERSONA A CARGO	PARENTESCO
1	ALVARO ANTONIO GAMARRA FUENTES	CC	77163639	57	3215608280	FINCA		SANTA RITA LA SIERRA	TRINIDAD GAMARRA	HIJA
2	CARLOS ALBERTO RACINES VALENCIA	TI	19615622	10	3146710779			SANTA RITA LA SIERRA		
3	GUILLERMO SEGUNDO PALMA MORENO	CC	1123404898	34	3148749110	RIO JEREZ		SANTA RITA LA SIERRA	YAKELINA PALMA	MADRE
4	LADIN ANTONIO PERALTA ARREGOCES	CC	84033093	60	3105009574	SANTA RITA LA SIERRA		SANTA RITA LA SIERRA	MARICELIS PERALTA	
5	MARGAREN PATRICIA REYES MOLA	CC	1123401260	44	3232288619	RIO CLARO		SANTA RITA LA SIERRA	FIDELINA MOLA	MADRE
6	TRINIDAD GAMARRA GARCIA	CC	1065640820	33	3215608280	FINCA		SANTA RITA LA SIERRA	ELLLA MISMA	ELLA MISMA
7	VANESA ALEXANDRA AZUERO VILLALOBOS	CC	1006855772	23	3136684949	SANTA RITA LA SIERRA		SANTA RITA LA SIERRA		
8	YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO	CC	1083558131	38	3148749110	RIO JEREZ		SANTA RITA LA SIERRA	MILIAN PEREZ	
9	YONEIDER RAMIREZ FLORES	CC	84455843	48	3106061070	FINCA		SANTA RITA LA SIERRA	EDILMA ROCHA	MADRE
10	MIRIAN FLOREZ SIFUENTES	CC	43028543	65	3113531627	FINCA		SANTA RITA LA SIERRA		
11	DANIELA VALENTINA BAUTISTA	TI	1123408530	15	3148391200	FINCA		SANTA RITA LA SIERRA	MARIA BAUTISTA	MADRE
12	DIEGO ANDRES BAUTISTA GUERRERO	CC	1123408445	34				SANTA RITA LA SIERRA		
13	ZENIT MARIA PALMA MORENO	CC	57413840	66	3148749110	RIO JEREZ		SANTA RITA LA SIERRA	YANET PALMA	HERMANA
14	YEIDER MARVIN JARABA MENDOZA	CC	84091394	43	3012295926	LAS FLORES	CALLE 4 # 1 - 62	LAS FLORES	YADIRA SUCERQUIA	MUJER

2.954

2-955

FORMATO DE CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos			Tipo identificación:	Número	
Alvaro Antonio Gamarra Fuentes			CC.	77.163.639	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:		Departamento:	Ciudad / Municipio:	País:
23/03/1968	El Copey		Cesar	El Copey	Colombia
Edad:	Sexo:		EPS/EPSS	Diagnóstico	Fecha de ingreso a la Modalidad:
57	Hombre	✓	Caja Copi	-Otros trastornos Especificados del aparato lagrimal -Cicatriz o opacidad de la cornea.	
	Mujer				

Categoría de Discapacidad	Certificado de Discapacidad		RLCPcD	
Visual	SÍ ✓	NO	SÍ	NO

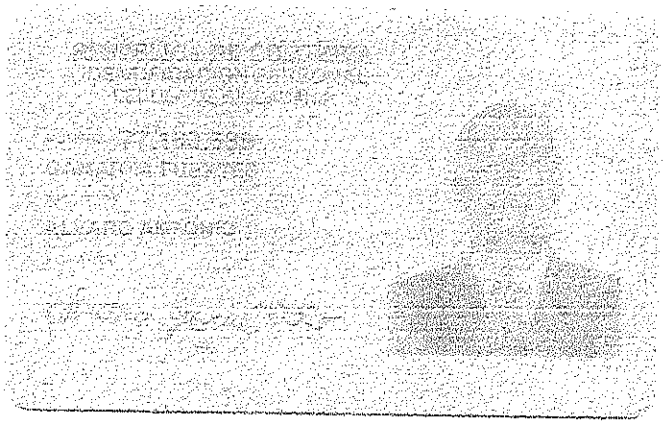
Cuenta con PARD abierto		Departamento donde reside:	Ciudad / Municipio:
SÍ	NO	La Guajira	Santa rita
Dirección de vivienda:			
Barrio / Vereda		Santa rita la Sierra	
Se reconoce como víctima del conflicto armado	SÍ ✓	NO	¿Cuál fue el hecho victimizante? Desplazado
Pertenencia étnica:	SÍ	NO ✓	¿Cuál?
Género		Femenino	
		Masculino	

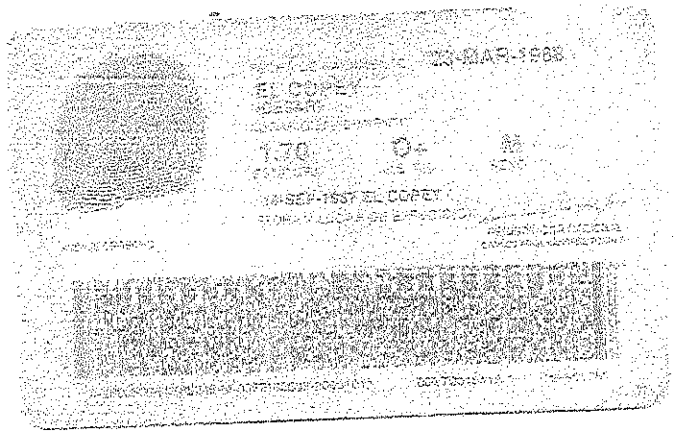
2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL FAMILIAR O CUIDADOR

Nombres y Apellidos	Tipo identificación:			Número:
Trinidad Gamarra Garcia	CC ✓	CE	PP	1.065.640.620
Parentesco	Rol (padre-madre-cuidador)			Dirección
Hija	Hija			Santa rita
Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico			
3128084802-3215608880				

3. INFORMACIÓN SOBRE ESTADO ESCOLARIZACIÓN

¿La niña o niño se encuentra matriculada(o) en un establecimiento educativo?	¿Cada cuánto asiste?	¿Jornada en la que asiste?
No.		




23-MAR-1983
EL COPEY
170
0+
M
SEP-1957 EL COPEY

2.957

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
ALVARO	ANTONIO	GAMARRA	FUENTES

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
LA GUAJIRA	DIBULLA

1.7 Documento de Identidad

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

Número de documento de identidad: 77163639

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
FUNDACION REINTEGRAR RV	2023	3	22

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	901010389

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
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	25.00
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	65.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b229.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s210.378 s298.378

3. Codigos Actividades y Participación

d155.3 d4154.1 d4602.2

2.958

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
KEINNYS DAYANA AMAYA GARCIA	Fisioterapia	CC-1118841807
KATERINE MEDINA CORONEL	Medicina	CC-33104228
LAIDA LICELIS SABINO FAJARDO	Trabajador Social	CC-40839088

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.