

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO NEIVA - HUILA

Proceso J.V. ADJUDICACIÓN JUDICIAL DE APOYOS

Radicación

Demandante

MARIA NANCY RIVERA YUNDA

Titular del acto Jurídico. HITAN ARLEY FIERRO RIVERA

Actuación

Pone en conocimiento/ A.S.

Neiva, Quince (15) de Mayo de dos mil Veintitrés (2023)

De los informes de valoración de apoyo allegados por la gobernación del Huila y Personería Municipal, se **DISPONE** correr traslado del mismo por <u>un término de diez (10) días a las partes</u>, y al Ministerio Público, conforme al artículo 38 de la Ley 1996 de 2019, cuyo memorial deberá remitirse al correo electrónico del despacho <u>fam01nei@cendoj.ramajudicial.gov.co</u>

Notifíquese.

DALIA ANDREA OTALORA GUARNIZO

Juez

INFORME VALORACIÓN DE APOYO RAD. 41001-31-10-001-2022-00192-00.

Derechos Humanos <derechoshumanos@personeriadeneiva.gov.co>

Jue 11/05/2023 3:37 PM

Para: Juzgado 01 Familia - Huila - Neiva <fam01nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2 archivos adjuntos (15 MB)

IVAP - HITAN ARLEY CIUDADANO RAD. 41001-31-10-001-2022-00192-00.pdf; ANEXOS HITAN ARLEY FIERRO RIVERA.pdf;

Neiva, 10 de mayo de 2023

Señores

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE NEIVA

Ciudad

Clase de proceso: V.S ADJUDICACIÓN JUDICIAL DE APOYO

Radicado: 41001-31-10-001-2022-00192-00.

DEMANDANTE: MARIA NANCY RIVERA YUNDA. DEMANDADO: HITAN ARLEY FIERRO RIVERA.

Cordial saludo.

En archivo adjunto remitimos el informe de valoración de apoyos de que trata la Ley 1996 de 2019, lo anterior para que sea tenido en cuenta dentro del proceso que se sigue en su despacho bajo el Rad. 41001-31-10-001-2022-00192-00.

Se anexa informe y actas de visita. Los demás documentos hacen parte y ya se encuentran dentro del expediente del proceso.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente

JUAN	DAVID	RINCON	SALAZAR
------	-------	--------	---------

Personero Delegado DDHH Personería Municipal de Neiva



PERSONERÍA DE NEIVA Dignificamos sus derechos #AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

DIRIGIDO A:	JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO NEIVA- HUILA
RADICADO:	PROCESO No. 41001-31-10-001-2022-00192-00 SGDEA 2023-1426
SOLICITADO POR: (PERSONA CON PARENTESCO DE CONSAGUINIDAD CON LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD)	MARIA NANCY RIVERA YUNDA C.C 36.088.281 de Neiva
RELACION CON LA PERSONA EN CONDICION DE DISCAPACIDAD.	ESPOSA TIO PRIMO HIJO HERMANO PADRE MADRE: (X) ABUELO OTRO
ELABORADO POR: (NOMBRES DE LA PERSONAS QUE LLEVAN A CABO LA VALORACIÓN)	JUAN DAVID RINCON SALAZAR - ABOGADO IVONNE XIMENA CAMACHO RAMIREZ - ABOGADO ANGELA ROCIO GALINDO TORRES - PSICOLOGA FISALIA VARON MEDINA - PRAC. TRABAJO SOCIAL
FIRMAS DE QUIENES ELABORAN EL INFORME	Angela Galindo.
FECHA DE INICIO DE LA VALORACIÓN FECHA DE	24 de marzo de 2023
FINALIZACIÓN DE LA VALORACIÓN	10 de mayo de 2023
FECHA DEL PRIMER ENCUENTRO	24 de marzo de 2023
NÚMERO DE ENCUENTROS REALIZADOS	Tres (3)
DURACIÓN DE LOS ENCUENTROS REALIZADOS	Tres (3) horas

#AlserviciodelaGente



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

	Primer encuentro: Instalaciones de la Personería Municipal de Neiva, Calle 8 # 12 - 22, Barrio Altico, Neiva - Huila (24/03/2023).		
LUGAR DE LOS ENCUENTROS REALIZADOS	Segundo encuentro: En la ARLEY FIERRO RIVERA Dire Paula torre de agrupación Neiva - Huila (12/04/2023)	cción Carrera 39 C torre, apartame	No 32ª -30 Barrio María
	Tercer encuentro: el equinstalaciones de la Persone - 22, Barrio Altico, Neiva realizar el informe de valo FIERRO RIVERA.	ría Municipal de N - Huila (10/05/20	leiva Huila, Calle 8 # 12 123) con el objetivo de
LUGAR DEL	En las instalaciones de la Personería Municipal de Neiva Huila, Calle		
ENCUENTRO FINAL	8 # 12 - 22, Barrio Altico, Neiva - Huila (10/05/2023)		
DURACION DEL ENCUENTRO FINAL	FECHA: 10/05/2023 HORA: 08:00 DURACIÓN: de treinta minutos (30).		

1. PERFIL DE LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

Identificación de la persona en situación de discapacidad

NOMBRES Y APELLIDOS	HITAN ARLEY FIERRO RIVERA				
TIPO DE DOCUMENTO DE	Cédula de ciudadanía				
IDENTIDAD					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE	1.075.240.117 expedida en Neiva				
IDENTIDAD					
FECHA DE NACIMIENTO	10/01/1989				
(DD/MM/AA)					
LUGAR DE NACIMIENTO	Campoalegre - Huila				
(MUNICIPIO/DEPARTAMENTO)					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Dirección Carrera 39 No 32ª -30 Barrio María Paula torre de				
All Marie Control	agrupación C torre, apartamento 301				
MUNCIPIO/DISTRITO/DEPARTAM					
ENTO DE RESIDENCIA	Neiva- Huila				
TELEFONOS DE CONTACTO	312 597 37 84				
CORREOS ELECTRONICOS DE	zinigapaula101@gmail.com				
CONTACTO					
PERSONAS CON QUIENES VIVE	MARIA NANCY RIVERA YUNDA (Madre)				
BAJO EL MISMO TECHO.	PAULA DANIELA ZUÑIGA RIVERA (Hermana)				
(NOMBRE COMPLETO Y					
PARENTESCO)					

2. MOTIVACIÓN PARA SOLICITAR LA VALORACIÓN DE APOYOS

¿SE SOLICITA DIRECTAMENTE	SI ()
POR LA PERSONA EN SITUACION	NO (X)
DE DISCAPACIDAD?	
¿SE HA SELECCIONADO UN	SI ()
MECANISMO DE	NO (X)
FORMALIZACIÓN?	
;CUÁL?	N/A



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

¿SE SOLICITA EN EL MARCO DE UN PROCESO JUDICIAL? ¿LA PERSONA EN SITUACION DE	SI (X) NO () SI ()
DISCAPACIDAD ACUDE DIRECTAMENTE AL PROCESO JUDICIAL?	NO (X)
SI ACUDE UN TERCERO ¿QUIÉN ES ESA PERSONA? ¿QÚE RELACIÓN LA UNE CON LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD?	MARIA NANCY RIVERA YUNDA (Madre)
LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD SE ENCUENTRA O NO "ABSOLUTAMENTE IMPOSIBILITADA PARA MANIFESTAR SU VOLUNTAD Y	SI (x) NO
PREFERENCIAS POR CUALQUIER MODO, MEDIO O FORMATO POSIBLE" COMO LO ORDENA EL ARTÍCULO 38 DE LA LEY 1996 DE 2019	NO
¿POR QUÉ ESTA ABOSLUTAMENTE IMPOSIBILITADO?	El equipo interdisciplinario de la Personería Municipal de Neiva, compuesto de los siguientes profesionales: dos (2) abogados, Una (1) psicóloga, (1) practicante trabajadora social utilizó el método de entrevistas personales. Realizando una (01) entrevista; en las instalaciones de la personería municipal, una (1) visita de campo en la vivienda donde reside la persona sobre la cual se rinde el informe y una (1) reunión interdisciplinaria para realizar el informe de valoración de apoyo, evidenciando que el ciudadano HITAN ARLEY FIERRO YUNDA tiene por diagnóstico clínico: "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA".
	La entrevista se adelantó el día 24 de marzo de 2023, en las instalaciones de la Personería de Neiva, donde se indaga a peticionaria, la señora MARIA NANCY RIVERA YUNDA (Madre) la finalidad de realizar informe de valoración de apoyo en favor del señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA.
	Adicionalmente, se indagaron las condiciones del entorno familiar, social, económico, dentro del estado de su proceso de comunicación, así mismo, las relaciones con su familia nuclear, verificación de sus deseos y preferencia actuales y futuras, también se realizó la identificación de las condiciones de bienestar y de salud integral.
	Para lo anterior, las acciones que se adelantaron fueron:
	1. En primer lugar, ver el estado de las relaciones

#AlserviciodelaGente

familiares más cercanas de la persona en situación



Dianificamos sus derechos #AlServiciodel aGente

FECHA DE **EMISIÓN** 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

de discapacidad del señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA.

- 2. En un segundo lugar, verificar la red de apoyo familiar para el ciudadano HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, es decir, indagar en varias fuentes, si existe otra persona que garantice mejores bienestar condiciones de integral prenombrada.
- 3. Finalmente, verificar el estado emocional, físico y cognitivo de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, en relación con la capacidad y medios de comunicación.

Para el logro de los objetivos anteriores se realizaron las siguientes acciones:

1.) Entrevistas al núcleo familiar:

Se realiza el día 24 de Marzo de 2023 a la hora de las 10:00 A.M, en las Instalaciones de la Personería Municipal de Neiva, en donde hizo presencia la señora MARIA NANCY RIVERA YUNDA, acompañada de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, quien actualmente, tiene 34 años de edad. La señora MARIA NANCY refiere tener tres hijos, correspondientes a una mujer y dos hombres, siendo

CON TRASTORNO manifestó la suspensión de dicho sedante hace dos meses aproximadamente.

HITAN ARLEY, en su último control médico le ordenaron exámenes y terapias para revisar la tiroides porque está



Dignificamos sus derechos

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

presentando dificultades de salud, adicionalmente se encuentra en tratamiento por oftalmología porque a perdió totalmente su vista.

La señora MARIA NANCY trabaja de cuidadora para conseguir dinero correspondiente al pago de la planilla de seguridad social. La hija menor empezó a trabajar donde labora la madre, es graduada como auxiliar de enfermería.

HITAN ARLEY no es beneficiario de ningún subsidio, pero está registrado como población con discapacidad en el municipio según lo que refiere la madre.

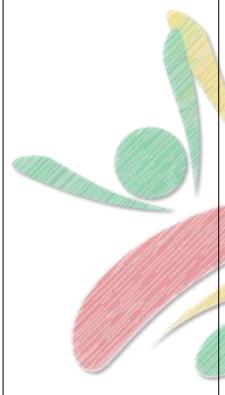
En el desarrollo de la entrevista HITAN ARLEY pregunto el nombre de la psicóloga refiriendo preguntar cómo se llamaba la mujer que estaba a su lado, pero su dialogo y postura era incoherente por lo cual es evidente que carece de capacidad para manifestar sus intereses y representarse legalmente.

Que apoyos requiere:

Depende de tiempo completo de acompañante y quien apoye, administre y represente sus intereses patrimoniales legales y en salud.

Visita de campo: Fue adelantada el día 12 de abril de 2023 a la hora de las 10:00 a.m., se llega al inmueble ubicado en Carrera 39 No 32ª -30 Barrio María Paula torre de agrupación C torre, apartamento 301 de la ciudad de Neiva -Huila, lugar de residencia del señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA (persona en condición de discapacidad), donde se encontraron las siguientes situaciones:

- Se llega al domicilio de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA ubicado en un conjunto cerrado torre C apto 301, con piso en baldosa totalmente terminado, tiene sala comedora, cocina y tres habitaciones; la madre, señora MARIA NANCY comparte habitación con su hijo HITAN ARLEY, la habitación de la hija y una habitación libre. Baño y ducha en un único espacio, cuenta con todos los servicios públicos domiciliarios, (viven en arriendo) la madre refiere que por su trabajo a veces debe dejar solo a HITAN ARLEY durante medio tiempo y hasta ahora no han tenido dificultades.
- Al llegar HITAN ARLEY se encontraba aseado, hablando incoherencias y caminando por la casa tranquilamente.
- Se observa que HITAN ARLEY tiene unas heridas, un brote en la piel como alergia, la madre refiere que tiene dificultad para pedirle la cita por que debe ir hasta la clínica BELO HORIZONTE por lo cual requiere apoyo para pedir citas médicas y tener atención en salud en un lugar más cercano a





Dianificamos sus derechos #AlServiciodel aGente

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

FECHA DE **EMISIÓN** 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

su domicilio. En casa vive la hija Paula Daniela quien está trabajando por lo cual no se encuentra. Actualmente HITAN ARLEY no está tomando ningún medicamento.

con el fin de establecer las capacidades físicas y mentales.



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD SE ENCUENTRA O NO "IMPOSIBILITADA PARA EJERCER SU CAPACIDAD JURIDICA Y ESTO CONVELLE A LA VULNERACIÓN O AMENAZA DE SUS DERECHOS POR PARTE DE UN TERCERO" COMO LO ORDENA EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 1996 DE 2019	SI (X) NO ()
¿POR QUÉ ESTA IMPOSIBILITADA PARA EJERCER SU CAPACIDAD JURIDICA?	El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, tiene "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA". Por ende, el señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA requiere de un cuidador especial y quien administre sus bienes.
¿CUÁL ES LA POSIBLE AMENAZA(S) A SUS DERECHOS?	Se considera las amenazas más relevantes para el acceso a sus derechos, las siguientes: 1. EL señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, tiene "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA", por ende, es una persona que depende de otras personas para poder subsistir. 2. El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, por su condición médica y de discapacidad requiere de unos controles médicos constantes. 3. Su discapacidad genera afectación a nivel cognitivo, impidiéndole discernir en cuanto a una administración económica y realizar actividades cognitivas acorde con su edad. Ante lo anterior, carece de las capacidades para vivir solo, por ende, debe permanecer bajo el cuidado y

- 3. INFORME GENERAL DEL PROYECTO DE VIDA O MEJOR INTERPRETACIÓN DE LA **VOLUNTAD** Y LAS PREFERENCIAS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD
- 3.1 EN CASO DE QUE SEA POSIBLE ENTABLAR UNA COMUNICACIÓN DIRECTA CON LA PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

	INFORME GENERAL DEL PROYECTO DE VIDA
ÁMBITO	PRINCIPALES DECISIONES Y LOGROS. El diagnostico "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA", es un trastorno genético que provoca un retraso intelectual y del desarrollo por tanto genera marcada dependencia de cuidadores y alto nivel de vulnerabilidad psicosocial.
	PRINCIPALES DESEOS Y PROYECTOS EN EL FUTURO El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA , por su condición de



Dignificamos sus derechos #AlServiciodel aGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

discapacidad no puede comunicar sus pretensiones, y de acuerdo a su condición médica y los cuidados requeridos se sugiere que continúe siendo atendido por su familia.

3.2 EN CASO DE QUE NO SEA POSIBLE ENTABLAR UNA COMUNICACIÓN DIRECTA CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD.

INFORME GENERAL DE LA MEJOR INTERPRETACIÓN DE LA VOLUNTAD Y DE LAS PREFERENCIAS DE LA PERSONA.'

¿POR QUÉ SE OPTÓ POR ESTE INFORME? ¿POR QUÉ NO FUE POSIBLE ENTABLAR UNA COMUNICACIÓN DIRECTA CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD?

El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, no tiene la capacidad mental para expresar o comunicar sus pretensiones tanto a nivel individual como de su entorno; menos para ejercer su capacidad legal, según consta en su historial clínico por el diagnostico evidenciado en la entrevista y la visita efectuada para verificar los derechos de la ciudadana en su domicilio.

CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIO-CULTURAL.	Contexto Familiar: HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, MARIA NANCY RIVERA YUNDA (Madre) PAULA DANIELA ZUÑIGA RIVERA (Hermana) Individualización del apoyo para el ejercicio de capacidad jurídica de la persona con discapacidad.
ÁMBITO	PRINCIPALES DECISIONES Y PREFERENCIAS PREVIAS El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA por su condición de discapacidad, no tiene la capacidad de manifestar sus intereses, solicitudes frente a cosas mínimas, su condición mental y cognitivo no le permite comunicar sus pretensiones, por lo cual quiere quien lo
	apoye integralmente. POSIBLES DESEOS Y DECISIONES FUTURAS El señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA por su condición no puede expresar sus deseos ni tomar decisiones de manera autónoma. ASPECTOS NO CLAROS PARA LA RED DE APOYO Se identifican red apoyo familiar positivo y estable.

Este informe continúa en la siguiente página.



4. DECISIONES O POSIBLES ACTOS JURIDICOS QUE REQUIEREN O QUE SE SUGIEREN DEBEN SER FORMALIZADOS A TRAVÉS DE SENTENCIA JUDICIAL.

ÁMBITO	DECISIÓN O ACTO JURIDIC <mark>O QUE SE</mark> REQUIERE	TIPO DE APOYO	PERSONA DE APOYO	PERSONA QUE NO DEBE PROVEEER EL APOYO
444		Facilitar la comprensión de los actos jurídicos y sus consecuencias por parte de la persona con discapacidad.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A
		Facilitar la manifestación de la voluntad y las preferencias por parte de la persona con discapacidad.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A
		Representar a la persona en determinados actos cuando ella o cuando el juez así lo decidan.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A
		Interpretar la voluntad y las preferencias cuando la persona no pueda manifestar su voluntad.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A
		Honrar y hacer valer la voluntad de la persona en decisiones establecidas en directivas anticipadas.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A
		Otro. ¿Cuál?: La madre refirió derechos pensionales por el fallecimiento del padre, si conocer esta Personería soporte alguno que acredite.	MARIA NANCY RIVERA YUNDA	N/A



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

5. SUGERENCIAS DE AJUSTES RAZONABLES

- 1. Se sugiere a la familia el señor HITAN ARLEY FIERRO RIVERA realizar las acciones tendiente a garantizar su dignidad como persona, es decir, que pueda recibir terapias para mantener su actual condición de salud. Adicionalmente, resaltar que por el diagnostico medico el señor HITAN ARLEY no puede estar solo en casa, por lo cual es importante organicen sus tiempos para que siempre se cuente con alguien para su cuidado y supervisión.
- 6. SUGERENCIAS PARA PR<mark>OMO</mark>VER LA AUTONOMIA Y LA TOMA DE DECISIONES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD.

SITUACIÓN ACTUAL DE LA AUTONOMIA EN LA TOMA DE DECISIONES

- 1. EL ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA, no permite conocer sus pretensiones ni le permite tomar decisiones por su propia cuenta.

 MEDIDAS QUE DEBE TOMAR LA PERSONA PARA PROMOVER SU AUTONOMIA EN LA TOMA DE DECISIONES
 - El "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA", no permite conocer sus pretensiones ni le permite tomar decisiones por su propia cuenta.

MEDIDAS QUE DEBE TOMAR LA FAMILIA O LA RED DE APOYO PARA PROMOVEER LA AUTONOMIA EN LA TOMA DE DECISIONES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

1. El "ANTECEDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICACIONES DE RETARDO MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL Y CON TRASTORNO DE CONDUCTA", no permite conocer sus pretensiones ni le permite tomar decisiones por su propia cuenta. Por ende su familia es responsable y las personas más idóneas para la toma de decisiones.

7. DIFICULTADES Y OBSERVACIONES ENCONTRADAS

DIFICULTADES Y OBSERVACIONES

Se identifica una familia estable, con adecuados canales de comunicación por lo tanto son las personas más idóneas para la toma de decisiones, cuidado y protección de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA. Se evidencia como dificultad la disponibilidad de tiempo de la madre para poder trabajar y cuidar de su hijo.



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

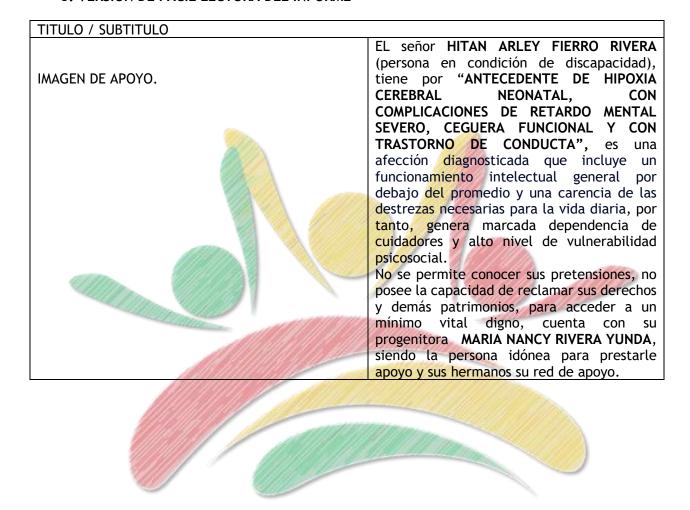
VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14

8. VERSIÓN DE FACIL LECTURA DEL INFORME





PERSONERÍA DE NELVA Dignificamos sus derechos

#AlServiciodeLaGente

FECHA DE **EMISIÓN** 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

PAGINA: 1 DE 14

REGISTROS FOTOGRAFICO

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

PRIMER ENCUENTRO: Instalaciones de la Personería Municipal de Neiva, Calle 8 # 12 - 22, Barrio Altico, Neiva - Huila (24/03/2023).







PERSONERÍA DE NELVA Dignificamos sus derechos

#AlServiciodeLaGente

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

FECHA DE **EMISIÓN** 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

05

PAGINA: 1 DE 14





PERSONERÍA DE NEIVA Dignificamos sus derechos #AlServiciodeLaGente

INFORME DE VALORACIÓN DE APOYOS

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-

PAGINA: 1 DE 14







Dignificamos sus derechos #AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-05

PAGINA: 1 DE 1

Acta de Visita

ENTREVISTA INICIAL PARA EL INFORME DE VALORACIÓN DE APOYO

FECHA: 24/03/2023 HORA: 02:30 PM TERMINA:03:20 PM DURACION: CINCUNTA (50) MINUTOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTREVISTADO

- 1. Nombre y Apellidos de la Entrevistada: MARIA NANCY RIVERA YUNDA
- 2. Tipo y Documento de Identidad: CC 36.088.281 DE CAMPOALEGRE
- 3. Edad 54 años
- **4.** Dirección: Carrera 39 No. 32ª-30 barrio María Paula torre de agrupación C torre, apartamento 301 de la ciudad de Neiva
- 5. Celular: 312 597 37 84
- 6. Correo electrónico zinigapaula 101@gmail.com
- 7. Parentesco del solicitante con la persona quien se solicita el proceso de valoración de apoyo: es la madre de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA identificado con cc No. 1.075.240.117 de Neiva
- 8. SGDEA 2023-1426 proceso judicial radicado No. 41 001 31 10 001 2022 00192 00 juzgado Primero de familia del Circuito de Neiva.
- 9. Quien autoriza el manejo de su información personal para la realización del informe de valoración de apoyo.

HECHOS

Condición actual de la situación:

Se presentan en las instalaciones de la personería la señora MARIA NANCY RIVERA YUNDA acompañada con HITAN ARLEY FIERRO RIVERA, quien tiene 34 años de edad, la señora MARIA NANCY refiere tener tres hijos una mujer dos hombre, siendo HITAN ARLEY el segundo hijo, en el domicilio viven tres personas, ellos dos y la joven PAULA DANIELA, en el domicilio donde se vive es arrendado, la señora MARIA NANCY trabaja en un geriátrico realizando labores de servicios generales, en horario de 7 am hasta la tarde, trabajando dos días y descansando dos días, y en el tiempo de trabajo queda con Daniela o a veces queda solo, yo soy la única persona que trabaja en casa, el hijo mayor trabaja en Florencia, no vive en Neiva, cada 3 a 5 meses viene a ver sus hijos y se va, es soldado profesional. Se le pregunta a la señora MARIA NANCY si tiene conocimiento de la entrevista y manifiesta que es con la finalidad de adelantar proceso para reclamar derechos pensionales en favor de su hijo por el fallecimiento de su padre ROMULO FIERRO qepd, refiere tener abogado dentro del proceso, el profesional YONATHAN celular 316 626 58 40. Refiere que HITAN ARLEY tiene por diagnostico retardo mental, tiene formulado medicamento para estar sedado pero la madre se lo suspendió hace dos meses fue el último control, remitiendo exámenes y terapias para revisar la tiroides porque esa molestándole, el 28 de abril tiene citá para la vista porque la perdió totalmente. La señora MARIA NANCY por su labor le cancelan 15 días pero debe de cancelar el pago de la seguridad social, por lo cual trabaja de cuidadora para conseguir el dinero correspondiente al pago de planilla. La hija menor empezó a trabajar donde labora la madre, es graduada en auxiliar de enfermería. No es beneficiario de ningún subsidio, pero está registrado como población con discapacidad en el municipio según lo que refiere la madre.

En el desarrollo de la entrevista HITAN ARLEY pregunto el nombre de la psicóloga referenciado preguntar cómo se llamaba la mujer que estaba a su lado, pero su dialogo y postura era incoherente.

Que apoyos requiere:

Depende de tiempo completo de acompañante y quien apoye, administre y represente sus intereses.



Dignificamos sus derechos

Acta de Visita

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-05

PAGINA: 1 DE 1

La madre refiere derechos pensionales por fallecimiento del padre quien cotizaba al sistema pensional.

Quien lo va a apoyar:

Con que bienes cuenta:

La señora MARIA NANCY RIVERA YUNDA madre de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA. Observación: Una vez se realiza le presente entrevista con la finalidad de dar respuesta a la solicitud de informe de valoración de apoyos según lo dispuesto por el Juzgado Primero de Familia del Circuito de Neiva proceso No. 2022-00192, se requiere copia de la cedula de la hermana con quien vive en el domicilio y copia del ultimo historial clínico y medicamentos, se fija fecha de visita para el miércoles 12 de abril de 2023 (día).

FIRMA DE PARTICIPANTES

FIRMA:

NOMBRE: JUAN DAVID RICON SALAZAR

CARGO: Personero delegado para Los Derechos Humanos Personería de Neiva

FIRMA:

NOMBRE: IVONNE EMENA CAMACHO RAMIREZ

CARGO: Abogada Personería de Neiva

FIRMA:

NOMBRE: ANGELA ROCIO GALINDO TORRES

CARGO: Psicóloga Personería de Neiva

FIRMA:

NOMBE: FISALIA VARON MEDINA

PARENTESCO: Practicante Trabajo Social UNIMINUTO

FIRMA:

WI) ancy Reverse

NOMBE: MARIA NANCY RIVERA YUNDA

PARENTESCO: madre de HITAN ARLEY FIERRO RIVERA.

#AlserviciodelaGente



Dignificamos sus derechos
#AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

CÓDIGO: E-GE-F-05

0

PAGINA: 1 DE 1

Acta de Visita

NOMBRE DE LA ENTIDAD O SITIO VISITADO:

DIRECCION:
TELEFONO:

OBJETIVO DE LA VISITA

VISITA

VISITA

VISITA

VISITA

VISITA

VISITA

PARTICIPANTES EN LA REUNIÓN

HECHOS

Se llega al domiculió de Hiton Ayley

Sha Ubicalo en un compato corrado

Torse 8 appo 303, apatomento, con

Se llega al domicilio de Hiton Arley

10 to voicado en un conjunto corrodo

Torse 8 apto 301, aportomento con

Piso en valdosa totalmente terminado

Hore Sala, somedo, cocina tres

habitaciones la madre comparte habitació

con su hijo la habitación de la hispy

una nabrección todas

pushios damento de so servicios

a nadre

a veces de de dejono solo du anternado

Caricultades. Al legar than estabo

por la como inclorencios y cominanto

FIRMA DE PARTICIPANTES

FIRMA:

NOMBRE TIONNE X CARGO: Madre de Hilan

FIRMA:

NOMBRE: Arraela Rouo Galindo

CARGO: PSICOLOGA.

CARGO: CARGO:

CARGO: CARGO:

CARGO: CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:

CARGO:



Dignificamos sus derechos #AlServiciodeLaGente

FECHA DE EMISIÓN 15/12/2014

VERSIÓN: 02

FECHA: 12

CÓDIGO: E-GE-F-05

PAGINA: 1 DE 1

Acta de Visita

NOMBRE DE LA ENTIDAD O SITIO VISITADO: DIRECCION:

TELEFONO:

OBJETIVO DE LA VISITA

Dage O

PARTICIPANTES EN LA REUNION

HECHOS

FIRMA DE PARTICIPANTES

FIRMA: .. N Vanct live NOMBRE: Nadre de Huan.

Rocco Galindo NOMBRE! CARGO:

FIRMA: NOMBR

FIRMA: NOMBRE:

CARGO:



FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1989
CAMPOALEGRE
(HUILA),
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

INDICE DERECHO

29-NOV-2007 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION form front from the ARCHITECTURE ARICO ARIEL SANCHEZ TORRES





REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.240.117 FIERRO RIVERA

APELLIDOS

HITAN ARLEY

NO FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1967

CAJIBIO (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.50 O+ ESTATURA G.S. RH

SEXO

100 100 100

13-JUN-1989 CAMPOALEGRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION Suns Just James Jon REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00152230-F-0036088281-20090309

0010245901A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.088.281 RIVERA YUNDA

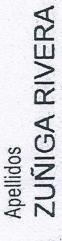
APELLIDOS

MARIA NANCY

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.079.172.507



PAULA DANIELA Nombres

Estatura 1.55 G.S. Nacionalidad COL

Sexo

Fecha de nacimiento G.S.

O4 MAR 2004 A+

Lugar de nacimiento

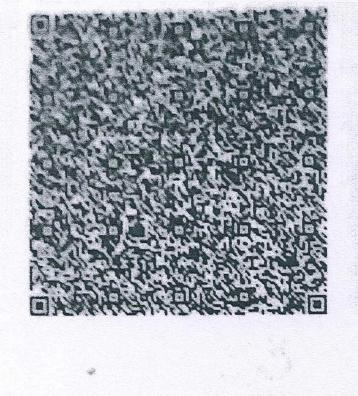
CAMPOALEGRE (HUILA)

Fecha y lugar de expedición 25 MAR 2022, NEIVA

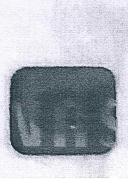
Fecha de expiración 28 OCT 2032











CCOL007974678619001<<<

CLINICA BELO HORIZONTE S A S

NIt: 900.215.983-3 HISTORIA CONSULTA EXTERNA Call Center 8630946

CENTRO DE ATENCIÓN:

10120

CONSULTA EXTERNA

NOMBRE DEL PACIENTE:

HITAN ARLEY FIERRO RIVERA

Documento:

CC 1.075,240,117

Fecha nacimiento: Ene.10/1989

34

H.C. 1075240117

Dirección:

CRA 28 NO 1A 45

Años Télefono: 3125973784

Sexo: Masculino Cludad: NEIVA

Entidad:

NUEVA EPS

Etnia:

Número de Ficha:

Atención:

Ene.15/2023

Nivel: Nivel 1 Hora: 15:01

Causa externa:

Enfermedad General

Finalidad: No Aplica

Sistema Vascular periférico Sistema Osteomuscular

Extremidades Piel y faneras Otros

Normal Normal Normal

Fecha:

Normal Normal

ANALISIS:

PACIENT ECON EVOLUCION ESTABLE, CON BUEN CONTRL EN LA FRECUENCIA DE LOS ATAQUES DE CEFALEA TIPO PICADAS, SE ESPERA RESULATDO DE RM CEBRERAL PARA DESCARATAR PAOTLOGIA CEREBREL.

- CONOTRL POR NEUROLOGIA CON REUSLTADOS.

DIAGNOSTICOS:

Diagnostico Principal R51X CEFALEA

TIPO DIAGNOSTICO Confirmado repetido

Incapacidad?

Prorroga?

No

INDICACIONES:

LEIDY YOHANA YOHANA PEREZ DIAZ CC 1.106.396.594 Registro: 1106396594 AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONSULTA NEUROLOGIA

15-01-2023

ENFERMEDAD ACTUAL:

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON ANTECDENTE DE HIPOXIA CEREBRAL NEONATAL, CON COMPLICAICONES DE RETARDO
MENTAL SEVERO, CEGUERA FUNCIONAL, POR ESTA RPRESENTADNO CUADRO DE CEFALEA DE
CARACTERISTICAS NO DEFINIDAS DE FORMA GLOBAL, DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA DE
ASOICADO CON OTROS SINTOMAS, CON MEDICACION QUE NO RECUERDA. ADEMAS CON TRASTORNO
DE CONDUCTA EN MANEJO CON RISPERIDONA TAB. (DOSIS QUE NO RECUERDA LA MADRE).

ACTUALMENTE SIN CEFALEA, SIN ALTERACIONES EN LA CONDUCTA.

Pág. 3 de 5

01-15-2023 15:20:04

XENCO S.A:<vconsultaextername>



CLINICA BELO HORIZONTE S A S

Nit: 900.215.983-3 HISTORIA CONSULTA EXTERNA Call Center 8630946

CENTRO DE ATENCIÓN:

10120

CONSULTA EXTERNA

NOMBRE DEL PACIENTE: Documento:

CC

HITAN ARLEY FIERRO RIVERA

1.075,240.117

Fecha nacimiento: Ene.10/1989 Dirección:

Edad:

34 Años H.C. 1075240117

Sexo: Masculino

Entidad:

CRA 28 NO 1A 45 NUEVA EPS

Télefono: 3125973784

Ciudad: NEIVA

Número de Ficha:

Atención:

Nivel: Nivel 1

Causa externa:

Enfermedad General

Fecha: Ene.15/2023 Hora: 15:01

Etnia:

Finalidad: No Aplica

EXAMEN FISICO NEUROLOGICO:

NEUROLOGICO: ALERTA, RETATDO MENTAL SEVERO, FONDOSCOPIA SIN PAPILEDEMA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PUPILA DE 3 MM, SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS NORMAL, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, COORDINACION Y MARCHA NORMAL.

PACIENTE CON SEUELAS DE HIPOXIA NEONATAL, CON COMPLICACIONES MULTIPLES POR RETARDO MENTAL SEVRO, SE CONSIDERA DAR SOPORTE CON TERAPIA DE REHABILITACION INTEGRAL, FISICA, LENGUJE Y OCUPACIONAL.

PLAN:

- TERAPIA FICIA, LENGUAJE Y OCUPACIONAL #10

- CONTORL EN 6 MESES

Terapias

Terapia Fisica Integral -

Terapia Ocupacional Integral -

Terapia Fonoaudiologica Para Problemas Evolutivos Y Adquiridos Del Lenguaje Oral Y Escrito -

LEIDY YOHANA YOHANA PEREZ DIAZ CC 1.106.396.594 Registro: 1106396594 **AUXILIAR ENFERMERIA**

Usuario: ELAGURA

Pág. 4 de 5

01-15-2023 15:20:04

XENCO S.A:<vconsultaextername>

----- BELO HORIZONTE S A S

NIt: 000.215.083-3 HISTORIA CONSULTA EXTERNA Call Center 8630946

CENTRO DE ATENCIÓN: NOMBRE DEL PACIENTE:

10120

CONSULTA EXTERNA

Documento:

CC

HITAN ARLEY FIERRO RIVERA

Fecha nacimiento:

1.075.240.117

Dirección:

Ene.10/1989

CRA 28 NO 1A 45

Enfermedad General

Edad:

34

H.C. 1075240117

Entidad:

Años

Sexo: Masculino

16:17

NUEVA EPS

Télefono: 312597,3784

Cludad: NEIVA

Número de Ficha:

Causa externa:

Atención:

Fecha:

Ene.14/2023

Nivel: Nivel 1

Etnla:

Hora:

Finalidad: No Aplica

Sistema Vascular periférico Sistema Osteomuscular

Extremidades

Normal

Normal . Normal

Piel y faneras

Normal

LESIONES HIPERCROMICAS EN TORAX Y MIEMBROS INFERIORES

ANALISIS:

Otros

PACIENTE CON PROBABLE ENFERMEDAD TIROIDEA SE SOLICITAN PARACLINICOS Y CONTROL CON REPORTES.

DIAGNOSTICOS:

Diagnostico Principal E039

HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO

TIPO DIAGNOSTICO Impresión diagnóstic

Orden de Laboratorio

Tiroxina Libre -

Hormona Estimulante Del Tiroides Ultrasensible -

Incapacidad?

No

Prorroga?

No

INDICACIONES:

BORIS SANCHEZ ROJAS CC 79.788.643 Registro: 79788643 ENDOCRINOLOGO

NOTA ACLARATORIA:

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR EXAMENES

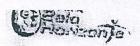
14-01-2023

Usuario: YPEÑA

Pág. 3 de 4

01-14-2023 16:35:06

XENCO S.A:<vconsultaextername>



CLINICA BELO HORIZONTE S A S

Nit: 900.215,953.3 Call Center 8630946

CONSULTA EXTERNA CONSULTA ESPECIALISTA AMBULATORIA CONSULTA EXTERNA

Tipo documento:

Cédula

Documento: 1.075,240,117 No. Historia Clinica: 1075240117

Admisión:

Fecha: Ene.14/2023 Atención:1

N° de Orden:

Apellidos y Nombres: Sexo: Entidad:

FIERRO RIVERA HITAN ARLEY MASCULINO

Edad: 34 AÑOS NUEVA EPS NUEVA EPS

Fecha de nacimiento: 10/01/1989

Dirección: CRA 28 NO 1A 45

Teléfono: 3125973784

Nivel:

NIVEL 1

Tipo afiliación: REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo usuario: COTIZANTE

ENDOCRINOLOGIA CBH

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR

CONSULTA EXTERNA

Cama:

		Servicio	Car	ntidad	Observaciones
0344	890344	CONSULTA DE CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA CBH	1		
0242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1		
		Servicio		Recomendaciones	

ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA Sandier

10242

BORIS SANCHEZ ROJAS :C 79.788.643 Registro: 79788643 INDOCRINOLOGO

Firma Usuario

DIA(S)

Deimutologic

Jueves 18 Mayo

11-50 Am

Leydi Yohana Persi

Clinica Belo Horizonte

Area Consulta externa



CLINICA BELO HORIZONTE S A S

Haria Noticy #1

Nit: 900,215,083-3 Call Center 8630946

CONSULTA EXTERNA CONSULTA ESPECIALISTA AMBULATORIA

Tipo documento:

Documento: 1.075.240.117 No. Historia Clinica: 1075240117

Admisión:

Fecha: Ene.15/2023

Atención:4

Observaciones

Nº de Orden:

FIERRO RIVERA HITAN ARLIEY Apellidos y Nombres:

Sexo: Entidad: MASCULINO NUEVA EPS NUEVA EPS NIVEL 1

Edad: 34 AÑOS

Fecha de nacimiento: 10/01/1989

Dirección: CRA 28 NO 1A 45 Teléfono: 3125973784 Tipo usuario: COTIZANTE

Nivel: Diagnóstico:

Centro Costos:

Tipo afiliación: REGIMEN SUBSIDIADO CONSULTA EXTERNA

Cantidad

890374 890374

Servicio CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA CBH

6 MESES

Recomendaciones

890374

CONSULTA DE CONTROL POR

Servicio

NEUROLOGIA CBH

BLADIMIR ERNESTO GOMEZ PEREZ CC 77.034.218 Registro: 77761 NEUROLOGO

Firma Usuario

DIA(S)

-LU HORIZONTE S A S Nit: 000.215.083-3 Call Conter 8030046

CONSULTA EXTERNA
ORDEN DE LABORATORIO AMBULATORIA Tipo documento: Cédula Documento; 1.075.240,117 No. Historia Clinica; 1075240117 Apellidos y Nombres: FIERRO RIVERA HITAN ARLEY Sexo: MASCULINO Edad: 34 AÑOS Admisión: Entidad: NUEVA EPS NUEVA EPS Atención:2 Focha de nacimiento: 10/01/1089 Fecha: Ene.14/2023 16:3 Nivel: Nº de Orden: XOG07 44262 NIVEL 1 Dirección: CRA 28 NO 1A 45 Diagnóstico: Tipo afiliación: REGIMEN SUBSIDIADO E039 Teléfono: 3125973784 Tipo usuario: COTIZANTE

903825	903895 Creation 5 8	SA-11-1	REGIMEN SU CONSULTA E	BSIDIADO EXTERNA	Teléfono: 3125973784 Tipo usuario: COTIZANTE Cama:
903841 907106		iero U Otros Fluidos ro U Otro Fluido Diferente A Or	ina X	Cantidad 1 1 £5€	Observaciones
	Servicio Creatinina En Suero U Otros Flu Glucosa En Suero U Otro Fluido Orina	uidos o Diferente A		1 ESE Recomend	aciones
07106	Uroanalisis				

Sandrez

BORIS SANCHEZ ROJAS CC 79.788.643 Registro: 79788643

ENDOCRINOLOGO

Firma Usuario

DIA(S)

Laboratorio
Viernes 12 Mayo
7:20
Clinica Belo Houzondo
Entroda Princpal

CLINICA BELO HORIZONTE S A S Nit: 900.215.983 Call Cepter 8630946

CONSULTA EXTERNA
ORDEN DE LABORATORIO AMBULATORIA CONSULTA EXTERNA Tipo documento: Apellidos y Nombres: Cédula Documento: 1.075.240.117 No. Historia Clinica: 1075240117 FIERRO RIVERA HITAN ARLIEY Sexo: MASCULINO Entidad: Edad: 34 AÑOS NUEVA EPS NUEVA EPS Admisión: Nivel: Fecha de nacimiento: 10/01/1989 Atención:1 Fecha: Ene.14/2023 16:2 NIVEL 1 Diagnóstico: N° de Orden: XOG07 44260 Dirección: CRA 28 NO 1A 45 E039 Tipo afillación:

REGIMEN SUBSIDIADO Teléfono: 3125973784 Centro Costos: Tipo usuario: COTIZANTE ₹ 904903 CONSULTA EXTERNA Servicio 904904 Cama:

Hormona Estimulante Del Tiroides Ultrasensible 8 Cantidad Observaciones 904903 Hormona Estimulante Del Tiroides Ultrasensible Recomendaciones

BORIS SANCHEZ ROJAS

CC 79.788.643 Registro: 79788643

ENDOCRINOLOGO

Firma Usuario

DIA(S)



CONSULTA EXTERNA TERAPIAS AMBULATORIA

Sexo: Entidad: Nivel: Diagnóst		FIERRO RIVERA HITAN ARL MASCULINO Edai NUEVA EPS NUEVA EPS NIVEL 1 R620			Clinica: 1075240117 ento: 10/01/1989 REGIMEN SUBSIDIA	DO	Atención:4 Nº de Orden: À 28 NO 1A 45 Telétono Tipo usuario: COT	: 3125973784
9112	931001		Servicio	COLIOS:	CONSULTA EXTERN	IA	Cama:	IZANTE
37101	937101	Terapia Fisica Integ	ral		Ca	ntidad	Observac	lones
38300	938303	Terapia Fonoaudiol Adquiridos Del Lend Terapia Ocupaciona	Juaje Oral Y	roblemas Evolu Escrito	tivos Y 10	10		
9112	Terapia Fi	Servicio sica Integral		Color Land Color C	10	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	entered to be a sense of the	
37101		Proposition of the Proposition o	olemas			Recomendac	lones	
38300	Terapia O	cupacional Integral	aje Oraj Y		2000 2000 4	i serie age		
BLADIM	IR ERNEST	O GOMEZ PEREZ stro: 77761						

Firma Usuario
DIA(S)



SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S - OPTISALUD NIT.:800119574-0

Opti-Salud

CL 8 N 48 145 -CC SANTA LUCIA LOCAL 34
Teléfono 3108712922 Remisiones, Solicitud

Remisiones, Solicitud y Autorización

de Servicios

1. Datos bàcica de la companya de servicios

28 04 2023 1155846

1.Datos bàsicos del paciente 1155846 Nombre del Paciente FIERRO RIVERA HITAN ARLEY Tipo identificación Nº Identificación CC Nombre del trabajador 1075240117 Tipo Identificación Nº Identificación Tipe Afiliado Clase Afiliado Plan BENEFICIARIO Subsidiado Estrato 1 ORIGEN 13 ENFERMEDAD GENERAL

Diligenciar un formato por cada tipo de servicio solicitado CONSULTAS

Diagnóstico
H282 CATARATA EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Código
H282

Código Servicio

Reint. Cantidad

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA en NO APLICA

Prioridad INMEDIATA

Justificación LEUCOCORIA ODI
RETINOBLASTOMA
CATARATA ODI

Terapeuta

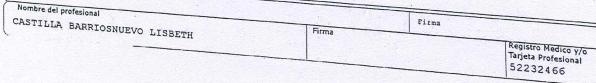
Nombre del profesional

CASTILLA BARRIOSNITRA CATARATA CON PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA en NO APLICA

1

Terapeuta

Fizma



OPTISALUD BELO HORIZONTE CC SANTA LUCIA PLAZA NEIVA Citas: (608) 8630946 NISTERIO CITAS: 3168550113 CI 8 # 50 - 19 Nelva - Hulla viedicina Lispecializada Cirugia, Laboratorio clinico NDARIZ 15:33 HORA especializado procedimientos, Imagenologia 2022-12-28 813005265 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Dirección Prestador: calle 21B y calle 22 sur con avenida 26 sur CLINICA BELO HORIZONTI 41 147 10010045133 Codino: ASIGANCION DE CITAS Departamento: HUILA 8631818 8 Telefono 6 Field Número Indicativo Harizonje DATOS RIVERA NOMBREY APELLIDOS FIERRO 2do Apellido 1er Apellido DOCUMENTO Tipo documento de identificación FECHA Y HORA Pasaporte Registro Civil Adulto sin Identificación Favor traer la autorizacion vigente al momento de la atencion Tarjeta de Identidad DOCTOR Menor sin Identificación Cédula de Ciudadania TELEFONOS. 8630946 - CALLE 8 No. 50-19 BARRIO IPANEMA Cédula de Extranjeria CI 18 #27A-36 Desde la ciencia hasta la tecnologia calidad y corazon Dirección de Residencia Habitual 41 Departamento: HUILA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA EPS S.A. DATOS DE LA PERSONA RESPU 2do Nombre 2do Apellido 1er Apellido Tipo documento de Identificación Número Documento de Identificación Registro Civil Adulto sin Identificación Tarieta de Identidad Menor sin Identificación Cédula de Ciudadania Cédula de Extranjeria CL 1B #27A-36 Dirección de Residencia Habitual: 41 B Departamento: HUILA PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFER 60mer Stadimir Nombre ELIAS MANUEL REYES PEREIRA Servicio que solicita la referencia: C. EXT CANAIMA ESPECIALIDAD Servicio para el cual se solicita la referencia CONSULTA EXTERNA Favor traer la autorizacion vigente al momento de la atencion

VIENE EN CONTROLES POR LA TIROIDES."

Especialidad a la que remiten: ENDOCRINOLOGIA - NEUROLOGIA,

Motivo de Consulta: Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, ASISTE EN COMPAÑÍA DE MARIA NANCY RIVERA (MAMA) REFIERE QUE HITAN VIENE EN CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA Y OFATLMOLOGIA CON DIAGSNOSTICOS DE CEGUERA, PERO POR CAMBIO DE EPS (LIQUIDACION DE COMFAMILIAR DEBE REINICIAR SUS PROCESOS PARA CONTINUAR LOS CONTROLES PROGRAMADOS INMUNIZACION PARA COVID UNADOSIS.

ANAM

TELEFONOS. 8630946 - CALLE 8 No. 50-19 BARRIO IPANEMA Desde la clencia hasta la tecnologia calidad y corazon

ANTECEDENTES