



La salud es de todos

Minsalud

CONTROL MÉDICO PARA BENEFICIARIOS DE SUBSIDIO POR ENFERMEDAD DE HANSEN O LEPROSA

DATOS GENERALES

Fecha de realización: IPS:

Departamento/Distrito: Municipio/Comuna/Otro:

Nombre de quien realiza el control Telef:

Valoración inicial: Control: Vigencia del certificado: 6 meses: 12 meses:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre y Apellido:

Cédula: Fecha de nacimiento:

Departamento de residencia: Municipio de residencia:

Dirección:

Teléfono: Correo:

DATOS DE LA EVALUACIÓN

Clasificación OMS de la discapacidad en la enfermedad de Hansen / lepra

Grado	Ojos	Manos	Pies
Grado 2	Deterioro visual grave (visión inferior a 6/60; no puede contar los dedos a una distancia de 6 metros), logofalmia, iridociclitis, opacidades corneales, úlcera de la córnea, ceguera.	Daño o deformidad visible: ulceraciones crónicas en las palmas, debilidad muscular, rigidez hasta llegar a la contractura de los dedos, pérdida de tejido, incluidos los dedos.	Daño o deformidad visible: ulceraciones crónicas en las plantas que también pueden afectar a los huesos (osteomielitis), debilidad muscular, pie caído, contractura de los dedos, pérdida de tejido, incluidos los dedos.
Grado 1	Problema ocular atribuible a enfermedad de Hansen, pero sin afectación grave de la visión (visión de 6/60 o mejor; puede contar los dedos a una distancia de 6 metros).	Hipoestesia o anestesia sin daño ni deformidad visible.	Hipoestesia o anestesia sin daño ni deformidad visible.
Grado 0	Ningún problema ocular atribuible a enfermedad de Hansen; sin indicios de pérdida de la agudeza visual.	Sin hipoestesia ni daño o deformidad visible.	Sin hipoestesia ni daño o deformidad visible.

Fuente: Adaptado de OMS. Estrategia mundial para la lepra 2016-2020. Acelerar la acción hacia un mundo sin lepra. Guía de monitoreo y evaluación. 2017.

El grado máximo de discapacidad en la última evaluación fue: Grado 0: Grado 1: Grado 2:

La evaluación del grado de discapacidad actual es (0, 1 ó 2):

Ojo Izquierdo:

Ojo Derecho:

Mano Izquierda:

Mano Derecha:

Pie Izquierdo:

Pie Derecho:

Grado máximo de discapacidad:

Descripción general:

Firma y sello: