

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICO: M199 - R522 - M810 - M400 - M199 - J449

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1066558

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.413.444**

VANEGAS MEJIA

APELLIDOS

LEIVEL FRIDMAN

NOMBRES

Leivel Vanegas M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

25-JUN-1967

**VALLEDUPAR
(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

AB+

G.S. RH

F

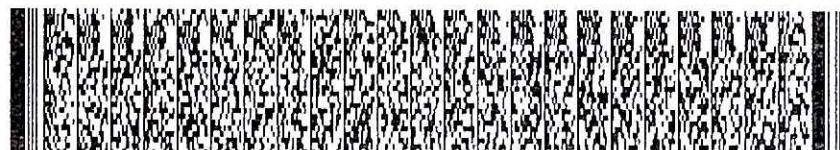
SEXO

20-MAY-1999 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Leivel Fridman Vanegas M
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-2510000-00208152-F-0060413444-20100107

0019738431A 1

33686978

Jorge Cristo Sathium
Vía del Rosario

PROCESO DE APOYO

ÁREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Vanejos	Mesa	Leivel fidman	60413444
Edad: 55	Estado Civil: Separada	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: RDX 51-3 Juan fio U/Rojano		Teléfono: 310/3107024	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 31

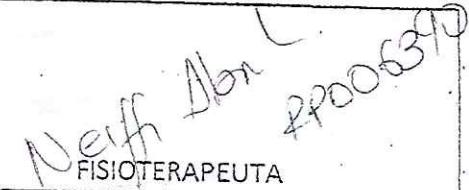
DIAGNÓSTICO: Cifosis postural (m400) Artrosis (m199)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Dolor crónico (R522)

Paciente quien desde hace aprox 20 años presenta doloroso progresivo osteoarticular diagnosticado como artrosis degenerativa con predominio torácico que la causa hiper cifosis / deformidad permanente; alteración del corset fisiológico, dificultad para realizar apoyo y movilidad de tronco superior y miembros superiores; el dolor se incrementa durante posturas prolongadas y esfuerzos mínimos, presenta dolor crónico.

Semidependiente act. Básicas cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA



PACIENTE: CC 60413444 LEIVELE FRIDMAN VANEGAS MEJIA
 FECHA DE NACIMIENTO: 25/06/1967, EDAD: 56 años, 11 meses y 3 días
 DIRECCIÓN: CUCUTA, KDX 51 3 JUAN FRIÓ
 TELÉFONO: 3103107024. ESCOLARIDAD: BASICA SECUNDARIA (Bachillerato Básico),
 RÉGIMEN: Subsidiado
 ADMINISTRADORA: COOSALUD ENTIDAD PROMOTRA DE SALUD S.A

 FECHA Y HORA
 28/05/2024 08:46

 REGISTRO
 3044325

 890388 CONSULTA DE CONTROL O DE
 SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
 REUMATOLOGÍA

FORMATO CONSULTA

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA
13-ENFERMEDAD GENERAL
MOTIVO

Control por reumatología

ENFERMEDAD ACTUAL

P: Fibromialgia, (TSH 1.13 uUI/ml Anti CCP 2.6 U/ml ANAS 15.6 Ud EIA CPK 140.2 U/l, Ra test <8 uI/ml (VN <8 uI/ml)
 Osteoporosis (14-07-2023 DO: Columna lumbar Tscore -3.3 DS Cuello femoral, Tscore -3.0 DS)

TTO: Pregabalina 75 Mg dia, Duloxetina 30 Mg dia, Alendronato 70 Mg cada semana, calcitriol 0,25 mg, Calcio.

S: Refiere que se ha sentido bien. Se acuesta a dormir a las 8:00 o 9:00 pm, Se levanta a las 5:30 am. Niega nicturia. No sabe si ronca.

AYUDA DIAGNOSTICA
Exámenes

12-03-2024 VSG 17 mm/hr	Leucocitos 6.220	HB 12.5 gr	Plaquetas 220.000	PCR <6 mg/l (VN <6 mg/l)	Creatinina 0.43 mg/dl	TGP
12.4 u/l	TGO 15.1 u/l	Glucosa 106.5 mg/dl	P de O normal			

ANTECEDENTE GINECOLOGICO

G8 P7 C1 A0

ANTECEDENTE ALERGICO

No refiere

ANTECEDENTE QUIRURGICO

Quiste en seno derecho.

ANTECEDENTE PATOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE FARMACOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE TOXICOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE OTRO

No refiere

ANTECEDENTE FAMILIAR

No refiere

REVISIÓN SISTEMAS

Neurológico: Normal

Respiratorio: Normal

Cardiovascular: Normal

Osteomuscular: Normal

Genitourinario: Normal

Otros: Normal

EXAMEN FISICO

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Tórax: Normal

Abdomen: Normal

Espalda: Normal

Extremidades: Múltiples puntos musculares dolorosos (06 puntos) coincidiendo con los puntos de la fibromialgia

Piel: Normal

Cardiopulmonar: Normal

Genitales: Normal

SIGNS Y MEDIDAS




Peso:69.50 ALB:0.760 COH:10.2100 TC:9.000 FR:0.00 TS:110.00 TD:60.00 TA:76.67 TC:0.00 Glucometria:0.00 SPO2:0.00

ANALISIS DE URINAS

Centro Integral de Atención Diagnóstica Especializada
Paciente con Fibromialgia controlada + Osteoporosis.

DX PRINCIPAL

M797-FIBROMIALGIA

TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido.

DX RELACIONADO 1

M810-OSTEOPOROSIS POSTMENOPÁUSICA. SIN FRACTURA PATOLÓGICA

TRATAMIENTO

Ordeno Pregabalina 75 Mg dia, Duloxetina 30 Mg dia, alendronato 70 Mg cada semana, calcitriol 0,25 mg, Calcio.
Indicaciones y terapia para la voz (U N G L A), diez minutos en la mañana y 10 minutos en la tarde.

RECOMENDACION

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

Javier Ramirez F.

JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

R.M. CMC2016-11231

C.C. 13446690

ESPECIALIDAD. Reumatología.

javier Ramírez F.



MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
CMC 2016-11231



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/06/2023

INGRESO : 1259347

VANEGAS MEJIA LEIVEL FRIDMAN

CC - 60413444

Edad : 55 Años 11 Meses 21 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 25/06/1967

Teléfono : 3103107024

Dirección : KDX 51-3 EL CAIMITO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE ALERTA ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** REPORTE DE EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN TRAE REPORTE DE EXAMENES DEL 08/06/23 RX DE TORAX CON AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL FISIOLOGICA OSTEOPENIA DIFUSA DE LAS ESTRUCTURAS OSEAS CAMBIOS INCIPIENTES DE ESPONDILOARTROSIS AUMENTO DIFUSO DE LA TRANSPARENCIA PULMONAR A CORRELACIONAR CON SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO NO HAY DERRAME PLEURAL NO DETECTO OTRA ALTERACION ASOCIADA EKG: RITMO SINUSAL NORMAL CONCOMITANTEMENTE MANIFIESTA QUE DESDE HACE 3 DIAS PRESENTA ODINOFAGIA

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G5 P4 C1 A0 MENOPAUSIA 50 AÑOS

QUIRÚRGICOS: RESECCION DE QUISTE MAMARIO / CIRUGIA POR VARICES PELVICAS /POMEROY / EXTRACCION DE LIPOSAS EN BRAZOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPOC / ESPONDILOARTROSIS DORSAL / CIFOSIS POSTURAL

TOXICOLÓGICOS: EXPOSICION A LEÑA Y BIOMASA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). CASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). TEL Y FANERAS (Normal). SISTEMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNS VITALES

Peso : 58 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 22.66 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Boca (Anormal). OROFARINGE CONGESTIVA EXUDADO AMIGDALINO UNILATERAL

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS TIROIDES NO PALPABLE

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PSOITIVOS

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs MOVILIZACION ESCASA DE SECRECIONES BRONQUIALES HIPOVENTILACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :

AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS (Cantidad: 6) 1 UND CADA 24 HORAS POR 6 DIAS VÍA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

BROMURO DE IPRATROPIA SOLUCION INHALADOR 20MCG (Cantidad: 1) 1 UND POR 30 DIAS VÍA OTROS

APLICAR 2 PUFF CADA 8 HRS

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA (Cantidad: 1) 1 UND POR 30 DIAS VÍA OTROS
APLICAR 2 PUFF CADA 12 HRS

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 21) 1 UND CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAEJA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (Cantidad: 1)

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/06/2023

INGRESO : 1259347

VANEGAS MEJIA LEIVEL FRIDMAN

CC - 60413444

Edad : 55 Años 11 Meses 21 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 25/06/1967

Teléfono : 3103107024

Dirección : KDX 51-3 EL CAIMITO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (Cantidad: 1)

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL (Cantidad: 10)

DIAGNÓSTICO :

M400 - CIFOSIS POSTURAL - (Confirmado Nuevo)

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA

M199 - ARTROSIS NO ESPECIFICADA

J039 - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

SE DA MANJE MEDICO SINTOMATICO SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA SS SPIROMETRIA BACILOSCOPIA
HEMOGRAMA**ANÁLISIS :**

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES CONTROL DE ALERGENOS, MANEJO DEL ENTORNO, ABUNDANTES LÍQUIDOS, DIETA HIPOSODICA, HIPOGRASA, BUEN ESTILO DE VIDA, CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL PERIODICA, APEGO A TTO. NO SUSPENDER LA MEDICACION ASI NO HAYAN SINTOMAS. SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA Y/O URGENCIAS: CEFALEA, DISNEA PROGRESIVA O DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, PRECORDALGIAS, EDEMAS, ALTERACION DEL SENSORIO, FIEBRE, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DETERIORO NEUROLOGICO, DETERIORO GENERAL U OTROS, PERISTENCIA O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PERIODICO.

PUERTO BARRANQUILES
C. C. 60373880
MEDICINA GENERAL



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	60413444
NOMBRES	LEIVEL FRIDMAN
APELLIDOS	VANEGRAS MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/01/2024 14:30:22 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de



Sistema de Identificación de
Población Beneficiaria de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

01/08/2024

Ficha:

54874012552900000229

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIVEL FRIDMAN

Apellidos: VANEGAS MEJIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60413444

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/07/2023

Última actualización ciudadano:

13/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

