

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: B91X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1109319

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

5.530.109

NUMERO

LAITON RUEDA

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

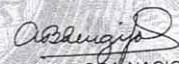
  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1956  
**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.61 A+ M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**05-AGO-1976 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION   
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2510000-55152673-M-0005530109-20061206 00967 06339B 02 209002625



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Sexo : Masculino

Teléfono : 3218681458

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Nacimiento : 24/09/1956

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**DATOS BÁSICOS****Ocupación :** NO SE TIENE INFORMACION**Nivel Educativo :** Básica Primaria**Estado Civil :** Casado(a)**Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores**Procedencia :** VILLA DEL ROSARIO - 3214499966**Dirección :** CRR 16 N 11 42 LA PALMITA**Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo**Acompañante :**  Padre  Madre  
 Hermano  Amigo Esposo (a)  Hijo (a)  
 Otro (Cual) :**Motivo de la Consulta :** "CONTROL DE LA VEJEZ"**Enfermedad Actual :**

PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS, CON SECUELAS DE POLIO DESDE LOS 2 AÑOS, QUE INGRESA APOYADO DE BASTÓN, EN COMPAÑÍA DE ESPOSA. ACUDE A CONSULTA PARA EL CONTROL DEL ADULTO, ADEMÁS REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN FLANCO DERECHO, TIPO COLICO, INTERMITENTE, NO IRRADIADO, AUTOMEDICADO CON DICLOFENACO Y NAPROXENO CON MEJORIA PARCIAL. POR OTRO LADO, PRESENTA DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, TIPO URENTE, EN SEGUIMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR, MANEJADO CON BLOQUEOS SIN MEJORIA.

**ANTECEDENTES FAMILIARES****ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES****ANTECEDENTES FAMILIARES :**  Enfermedades Mentales  
 Trastornos Metabolismo Lipídicos Convulsiones  
 Hiperlipidemias Alcoholismo  
 Infartos a menores de 50 años Tabaquismo Drogadicción Mamá hija o hermana con cáncer de útero Mamá hija o hermana con cáncer de mama Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de cervix Padre o hermano con cáncer de próstata Familiar en primer grado con cáncer de colon Antecedente de muerte en hermanos Trastornos mentales Algún tipo de violencia Problemas en relaciones de los progenitores**Otros Antecedentes Familiares :**

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**ENFERMEDADES PULMONARES** EPOC Asma Tuberculosis Enfermedades neurológicas

Defectos refractivos

 Si     No Si     No  
Enfermedades musculo-esqueléticas :

ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS A LOS 2 AÑOS

Enfermedades mentales o del comportamiento :

 Si     No Si     No

Enfermedades urológicas

 Si     No Si     No  
Enfermedades ginecológicas**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** ITS Otras**CÁNCER** Cuello uterino Seno Próstata Estómago Colorrectal Otro

|  |                       |                             |  |
|--|-----------------------|-----------------------------|--|
| LATON RUEDA HERNANDO                         |                       | ATENCION A LA VIEJEZ        |  |
| Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días                | Sexo : Masculino      | FECHA : 29/05/2025 03:05:36 | INGRESO : 1957900                                      |
| Nacimiento : 24/09/1956                      | Teléfono : 3218681458 | ALTERACIONES SENSORIALES    |  |
| Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO |                       | Visuales                    | <input type="checkbox"/> Defectos refractarios         |
| Dirección : CR 16 N 11 42 LA PALMITA         |                       | Estrabismo                  | <input type="checkbox"/> Cuales                        |
| Glaucoma                                     |                       | Deafitudes                  | <input type="checkbox"/> Sensorial                     |
| <input type="checkbox"/> Otro                |                       | laborales :                 | <input type="checkbox"/> Cognitiva                     |
| <input type="checkbox"/> Glaucoma            |                       | Enfermedades o accidentes   | <input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD                  |
| <input type="checkbox"/> Otro                |                       |                             | <input type="checkbox"/> Otra                          |
| <input type="checkbox"/> Psiquica            |                       |                             | <input type="checkbox"/> Antecedentes Hospitalarios :  |
| <input type="checkbox"/> Física              |                       |                             | <input type="checkbox"/> Antecedentes Transfusionales: |
| <input type="checkbox"/> No                  |                       |                             | <input type="checkbox"/> Antecedentes de traumatismos  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Si       |                       |                             | <input type="checkbox"/> No                            |
| <input type="checkbox"/> No                  |                       |                             | <input type="checkbox"/> Antecedentes Quirúrgicos :    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Si       |                       |                             | <input type="checkbox"/> Fractura de fémur, colectomia |
| <input type="checkbox"/> Si                  |                       |                             |  |

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** Físicos

---

---

---

 Químicos

---

---

---

 Biológicos

---

---

---

 Ergonómicos

---

---

---

 Mecánicos

---

---

---

 Psicosociales

---

---

---

 Ambientales

---

---

---

**ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS** Alcohol SPA      Tipo de sustancia :

Frecuencia :

Cantidad : 0

Tiempo de consumo :

 Tabaco    Número de cigarrillos diarios : 0

Número de años : 0

No. Paquetes /año : 0

**FACTORES DE RIESGO PARA EPOC**Factores de riesgo para EPOC :  Si  No¿Tose muchas veces la mayoría de los días?  Si  No¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?  Si  No¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?  Si  No¿Es mayor de 40 años?  Si  No¿Actualmente fuma o es un ex-fumador?  Si  No

Resultado Test factores de riesgo para EPOC :

 Negativo Positivo

Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de respiración, llamada espirometría.

|  |  |   |                       |
|--|--|---|-----------------------|
| ATENCIÓN A LA VIEJEZ   |  | DETENCIÓN COGNITIVO                                   |                       |
| LATON RUEDA HERNANDO   |  | SINDROMES GERIÁTRICOS                                 |                       |
| Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días  | Sexo : Masculino                             | Nacimient o : 24/09/1956                              | Teléfono : 3218681458 |
| DIRECCIÓN : C.R 16 N 11 42 LA PALMITA                                  | EMPRESA : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIAZO | ¿Se conserva la integridad de las funciones mentales? |                       |
| □ SI    □ No   |  |   |                       |
| ¿Cuáles funciones presentan perdida o reducción temporal o permanente? |  |   |                       |
| □ Lenguaje   |  |   |                       |
| □ Razonamiento   |  |   |                       |
| □ Memoria  |  |   |                       |
| □ Gnosias  |  |   |                       |
| □ Praxias  |  |   |                       |
| □ Cálculo  |  |   |                       |
| □ INMOVILIDAD  |  |   |                       |
| □ Presencia de enfermedades osteoarticulares                           |  |   |                       |
| □ Fracturas  |  |   |                       |
| □ Lesiones en M.M.I  |  |   |                       |
| □ Trastornos neuropsiquiátricos  |  |   |                       |
| □ Otros  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Secuelas de polio  |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
| SI   |  |   |                       |
| □ Debilidad muscular   |  |   |                       |
| SECUELAS DE POLIO  |  |   |                       |
|  |  |   |                       |

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**INESTABILIDAD Y CAIDAS****Debilidad** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Limitaciones de la movilidad** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Deterioro cognoscitivo** Si     No**Hipotensión ortostática** Si     No**Dependencia funcional** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Caídas previas** Si     No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si     No**Delirio** Si     No**Alteraciones psicológicas** Si     No**Vejiga acontractil** Si     No**Alteraciones de la marcha** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Déficit visual** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Diabetes mellitus Tipo II** Si     No**Consumo de sedantes** Si     No**Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz)** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Infecciones genitourinarias** Si     No**Tratamiento farmacológico** Si     No**Alteraciones en la movilidad** Si     No**SECUELAS DE POLIO****Hiperplasia prostática** Si     No

2

Número de compañeros sexuales:

Inicio de relaciones sexuales: 18 Años

MASCULINO

Identidad de género:

TEROSEXUAL

Orientación sexual:

**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

Si  No

Se identifica interacción médica - enfermedad  Si  No

Se identifica interacción farmaco - enfermedad  Si  No

Recibe medicamentos en la actualidad?  Si  No

**ATROGENIA**

Si  No

Aislamiento social  Si  No

Hipocacusia  Si  No

Si  No

Perdida del apetito  Si  No

Somatización  Si  No

Si  No

Cambios del estado de ánimo  Si  No

Insomnio  Si  No

Si  No

Irritabilidad  Si  No

DEPRESIÓN

Si  No

Otro  Si  No

Deterioro cognitivo  Si  No

Si  No

Edad: 68 Años 8 Meses 5 Días  
 Nacionalidad: 24/09/1956  
 Dirección: CR 16 N 11 42 LA PALMITA  
 Teléfono: 3218681458  
 Empresaria: COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

INGRESO: 1957900  
 FECHA: 29/05/2025 03:05:35  
 Consulta Externa  
 ATENCIÓN A LA VIEJEZ

ESE Hospital Villa del Rosario  
 SALUD GON CALDÉZ  
 Villa del Rosario  
 ESE Hospital Jorge Cristo Sahum

LATÓN RUEDA HERNANDO  
 CC - 5530109

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**DIFICULTADES DURANTE RELACIONES SEXUALES** Excitación

---

---

---

 Lubricación

---

---

---

 Orgasmo

---

---

---

 Erección

---

---

---

 Eyaculación

---

---

---

 Dolor

---

---

---

 Otro

---

---

---

**TOMA DE DECISIONES ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION** Autonomía

---

---

---

 Maternidad planeada

---

---

---

 Paternidad planeada

---

---

---

 IVE

---

---

---

**Observaciones :**

NINGUNA

**PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES**

Actividad física :

 Si     No

Frecuencia :

TIPO DE  
ACTIVIDAD :

Número de veces de higiene Oral día : 3

Frecuencia de higiene general (Baño) :  Más de una vez al día

Horas de sueño al día : 8

 Diario Interdiario Otros (Cual)

---

---

NINGUNA

Observaciones:

Exposición a factores de riesgo? :

NO

Antigüedad de la actual actividad laboral :

HOGAR

Tipo de labor actual :

EDAD DE INICIO DE ACTIVIDAD LABORAL

Carga laboral :

NO APlica

Tipo de vinculación laboral :

15

Edad de inicio de actividad laboral :

ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA

NINGUNA

Observaciones:

Consumo de dietas específicas :

SI  NO 
 Calcio  
 Fibra  
 Grasas saturadas  
 Sodio  
 Azúcar  
 Verdurales  
 Frutas  
 Hielo  
 Otros
 

Exposición a violencias :

SI  NO 

Actividades para manejo de estrés :

SI  NO 

CONSUMO Y HABITOS ALIMENTARIOS

Actividades realizadas en el tiempo libre :

SI  NO 

Prevencción de accidentes :

SI  NO 

SI

Medidas de fotoprotección :

SI  NO 

Lavado de manos :

SI  NO 

LAVADO DE MANOS

Hábito intestinal

DIARIO

5 VECES AL DIA

Hábito urinario

5 VECES AL DIA



ATENCIÓN A LA VIEJEZ

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

LATTON RUEDA HERNANDO

CC - 5530109

Edad: 68 Años 8 Meses 5 Días  
Sexo: Masculino  
Nacimiento: 24/09/1956  
Teléfono: 3218681458  
DIRECCIÓN: CDR 16 N 11 42 LA PALMITA  
EMPRESA: COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

INGRESO: 1957900

G

F

C

E

H

S

CONSULTA EXTERNA

CONSULTA URINARIA

CONSULTA GINECOLOGICA

CONSULTA CARDIOLOGICA

## ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

## ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

## LAITON RUEDA HERNANDO

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

## DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

## APGAR FAMILIAR

|   |                                |                                     |  |  |   |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|
| Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.                               | <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Casi nunca | <input type="checkbox"/> Algunas veces | <input type="checkbox"/> Casi siempre            | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre |
| Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.  | <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Casi nunca | <input type="checkbox"/> Algunas veces | <input type="checkbox"/> Casi siempre            | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre |
| Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.                                   | <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Casi nunca | <input type="checkbox"/> Algunas veces | <input type="checkbox"/> Casi siempre            | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre |
| Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.                | <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Casi nunca | <input type="checkbox"/> Algunas veces | <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre | <input type="checkbox"/> Siempre            |
| Me satisface como compartimos en mi familia:<br>a) El tiempo de estar juntos<br>b) Los espacios en casa<br>c) El dinero | <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Casi nunca | <input type="checkbox"/> Algunas veces | <input type="checkbox"/> Casi siempre            | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre |

Puntaje : 19 | Funcionalidad normal

## EXÁMEN FÍSICO

## VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS

Peso Actual : Talla : Frecuencia Cardiaca : Presión Arterial Sistólico : IMC : PESO IDEAL : Frecuencia Respiratoria : Presión Arterial Diástole : Clasf. Antropométrica: Oxometria : Ingesta de calorías :  Adecuada  Deficiente  ExcesivaCircunf. pantorrilla\*: Circunf. muscular Brazo\*: Pérdida de peso > a 3 kg :  Si  NoPerím. Cintura \*: 

Clasf. de resultado : 1. Riesgo Bajo para enfermedad cardiovascular

Observaciones :

Abdomen (*Normal*). SE OBSERVA CICATRIZ DE COLECISTECTOMIA, BLANDO A LA PALPACION, DEPRESSIBLE, DOLOROSO A LA Osteoarticular (*Normal*). SECUELAS DE POLIO

Cardio Pulmonar (*Normal*). RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS, FROTE NI GALOPE. MURMULLO

Craneo (*Normal*). Ojos (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Tórax (*Normal*). Genitourinario (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). MÚSCULO ESQUELETICO (*Normal*). Neurológica - Esfera mental (*Normal*).

Devirar a ruta específica :  NO

NINGUNA

Observaciones:

OD :  Menor o igual a  20/20 normal / OI :  Menor o igual a  20/20 normal

valoración de agudeza visual :  Con alteraciones  Sin alteraciones

Hallazgos examen oftalmoscópico :  Normal  Anormal

### VALORACION DE LA SALUD VISUAL

Devirar a ruta específica :  NO

NINGUNA

Observaciones:

Funcionabilidad sexual  Orientación sexual  Deseo  Excitación  Lubricación  Orgasmo  Satisfacción  Erección  Dolor

### FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACIÓN O SATISFACCIÓN EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES

Aspecto nutricional  EPOC  Diabetes  Enfermedad cardíaca  Enfermedad cerebrovascular  Afasia  Parkinson  Otra

### IDENTIFICAR CONDICIONES MÉDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL

#### VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACIÓN SEXUAL

Devirar a ruta específica :  NO

Puntuación total :  0

Si: padres, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos)

No

?Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

?Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? :  SI  NO

Presión arterial? :

SI  NO

?Le han recomendado algún producto derivado del tabaco? (cigarillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para masticar) :  SI  NO

?Consumo a diario de vegetales, frutas y hortalizas? :  SI  NO

?Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? :  SI  NO

?Usa tabaco? :  SI  NO

?Usa alcohol? :  SI  NO

?Usa marihuana? :  SI  NO

?Usa drogas? :  SI  NO

?Usa drogas duras? :  SI  NO

?Usa drogas recreativas? :  SI  NO

?Usa drogas ilegales? :  SI  NO

?Usa drogas psicóticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas hipnóticas? :  SI  NO

?Usa drogas opiáceas? :  SI  NO

?Usa drogas anestésicas? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

?Usa drogas sedantes? :  SI  NO

?Usa drogas ansiolíticas? :  SI  NO

?Usa drogas estimulantes? :  SI  NO

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA**Inspección visual :  Normal  Anormal  No valorado¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? :  Si  NoOtoscopia :  Normal  Anormal  No valorado¿Cree usted que escucha bien? :  Si  NoFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :  Normal  Anormal  No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica : NO

**VALORACION DE LA SALUD BUCAL**Estructura del estado dentomaxilofacial :  Normal  Anormal  No valoradoFuncionalidad :  Normal  Anormal  No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica : NO

**VALORACION DE LA SALUD MENTAL**Apariencia y comportamiento  Normal  AnormalLenguaje y comunicación  Normal  Anormal

ACORDE A LA EDAD

ACORDE A LA EDAD

Pensamiento  Normal  AnormalEstado de ánimo y afecto  Normal  Anormal

ACORDE A LA EDAD

ACORDE A LA EDAD

Funcionamiento cognoscitivo  Normal  AnormalVocabulario  Normal  Anormal

ACORDE A LA EDAD

ACORDE A LA EDAD

Funcionamiento sensorial y motor  Normal  Anormal

Dependencia funcional

ACORDE A LA EDAD

 Trastornos mentales familiares Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia Síntomas Depresivos Disfuncionalidad familiar Duelo o pérdida significativa Rol de cuidador Consumo de alcohol Deterioro cognitivo

|  |  |  |                     |   |
|--|--|--|---------------------|---|
|  |  |  | Drogas inyectadas : | 0 |
|  |  |  | Otras drogas :      | 0 |
|  |  |  | Opiáceos :          | 0 |
|  |  |  | Alucinógenos :      | 0 |
|  |  |  | Sedantes :          | 0 |
|  |  |  | Inhalantes :        | 0 |
|  |  |  | Anfetaminas :       | 0 |
|  |  |  | Cocaína :           | 0 |
|  |  |  | Cannabis :          | 0 |
|  |  |  | Alcohol :           | 0 |
|  |  |  | Tabaco :            | 0 |

Puntos Riesgo Ruta a seguir

#### ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST- PUNTUACION

PUNTUACION : 0

- 1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :  
 Para nada       Algunos días       Más de la mitad de los días       Casi todos los días
- 2-No poder parar o controlar la preocupación :  
 Para nada       Algunos días       Más de la mitad de los días       Casi todos los días

Durante las últimas 2 semanas, ¿dónde tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?

TEST GAD-2

Observaciones :

Indicaciones según resultado :

- ?Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu interés o desinterés o disminución del placer en la realización de tus actividades?       Si       No  
 ?Durante el pasado mes ha sentido preoccupation por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?       Si       No

TEST WHOLEY

- Una vez a la semana o menos de 3 días seguidos  
 Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos

#### GUÍAS DE INTERVENCIÓN

PATRÓN DE INYECCIÓN

#### SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST

INDICACIONES :

PUNTOS : 0

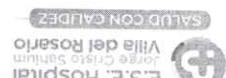
PUNTAJE TOTAL : 0

#### TEST MINIMENTAL STATE

#### AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

INGRESO : 1957900

FECHA : 29/05/2025 03:05:35



ATENCIÓN A LA VIEJEZ

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

LATTON RUEDA HERNANDO

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Nacimiento : 24/09/1956

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Masculino

Teléfono : 3218681458

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL****Puntos****Riesgo****Ruta a seguir**

Resultado : 0

**ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)**

Resultado : 0

**TEST MINIMENTAL STATE**

Resultado : 0

**Observaciones :**

NINGUNA

**VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL****Fuerza** Normal  Anormal

DISMINUIDA, POR SECUELAS DE POLIO

**Sensibilidad** Normal  Anormal

NORMAL

**Reflejos normales** Normal  Anormal

NORMAL

**Equilibrio** Normal  Anormal

DISMINUIDA, POR SECUELAS DE POLIO

**Coordinación** Normal  Anormal

DISMINUIDA, POR SECUELAS DE POLIO

**Movimiento posición sentado a bipedestación** Normal  Anormal

NORMAL

**Pasos, marcha** Normal  Anormal

DISMINUIDA, POR SECUELAS DE POLIO

**Estabilidad** Normal  Anormal

DISMINUIDA, POR SECUELAS DE POLIO

**ORDENAMIENTO  
CONSULTAS EDUCATIVAS** Educación individual en salud Educación grupal en salud Educación en salud dirigida a la familia

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| ATENCION A LA VIEJEZ   |  | E.S.E. Hospital JORGE CRISTO SAHUM  |  |
| LATON RUEDA HERNANDEZ  |  | SALUD CON CALIDEZ +   |  |
| Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días  |  | Villa del Rosario<br>Calle 5 Crisostomo<br>Nacimient : 24/09/1956<br>Teléfono : 3218681458  |  |
| Sexo : Masculino   |  | INGRESO : 1957900<br>FECHA : 29/05/2025 03:05:36  |  |
| Empleo : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIAZO  |  | SALUD CON CALIDEZ +   |  |
| Consulta Externa   |  | Villa del Rosario<br>Calle 5 Crisostomo<br>Nacimient : CDR 16 N 11 42 LA PALMITA  |  |
| realizar al menos 60 minutos de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  | <input type="checkbox"/> Prácticar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  |
| Prácticar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración. |  | <input type="checkbox"/> Prácticar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  |
| realizar al menos 60 minutos de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  | <input type="checkbox"/> Prácticar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  |
| realizar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.  |  | <input type="checkbox"/> Prácticar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.   |  |
| ACTIVIDAD FISICA   |  |   |  |
| ALIMENTACION SALUDABLE   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras<br><input type="checkbox"/> Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas<br><input type="checkbox"/> Disminuir consumo de sal   |  | <input type="checkbox"/> Otra frecuencia (Cuál): _____<br><input type="checkbox"/> Actividad física con restricción<br><input type="checkbox"/> Contradicada la actividad física  |  |
| INDICE DE BARTHEL  |  | <input type="checkbox"/> PUNTAJE TOTAL : 0 RUBUSTO<br><i>Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas mayores adultas más fragilidad y fragilidad</i>  |  |
| INDICE DE BARTHEL  |  | <input type="checkbox"/> PUNTAJE TOTAL : 8 Independiente<br><i>Mide la capacidad de una persona para realizar otras actividades de la vida diaria</i>   |  |
| ESCALA DE LAWTON-BRODY   |  | <input type="checkbox"/> PUNTAJE TOTAL : 0 RUBUSTO<br><i>Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria</i>  |  |
| PLAN DE ACCION CONSULTA  |  | <input type="checkbox"/> PUNTAJE TOTAL : 8 Independiente<br><i>Análisis del Riesgo : SE BRINDA EDUCACION</i>  |  |
| TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS   |  | <input type="checkbox"/> Autocuidado : SE BRINDA EDUCACION<br><input type="checkbox"/> Prevención de Maltrato : SE BRINDA EDUCACION<br><input type="checkbox"/> Prevención de Accidentes : SE BRINDA EDUCACION<br><input type="checkbox"/> Alcoholismo y Farmacodependencia : SE BRINDA EDUCACION<br><input type="checkbox"/> Prevención de ITS : SE BRINDA EDUCACION<br><input type="checkbox"/> Autoexamen de Mama : NO APlica<br><input type="checkbox"/> Interacciones a Realizar : |  |

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/05/2025 03:05:35

INGRESO : 1957900

**LAITON RUEDA HERNANDO**

CC - 5530109

Edad : 68 Años 8 Meses 5 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/09/1956

Teléfono : 3218681458

Dirección : CRR 16 N 11 42 LA PALMITA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS**

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENT 2do mes 1ra DIARREA POR ROTAVIRUS 2do mes 1ra NEUMOCOCO(Heptavalente) 2do mes 1ra HÉPATITIS B 2do mes 1ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 2do mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 2do mes 1ra POLIOMELITIS 4to mes 2da PENTAVALENT (DPT Hib HB) 4to mes 2da DIARREA POR ROTAVIRUS 4to mes 2da NEUMOCOCO(Heptavalente) 4to mes 2da HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 4to mes 2da HÉPATITIS B 4to mes 2da DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 4to mes 2ra POLIOMELITIS 6to mes 3ra PENTAVALENT (DPT Hib HB) 6to mes 3ra INFLUENZA ESTACIONAL 6to mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 6to mes 3ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 6to mes 3ra HÉPATITIS B 6to mes 3ra Influenza 7 meses 1 INFLUENZA ESTACIONAL. 7 meses 2da Sarampión y rubéola 6 -11 meses 1 SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 1 año Unica NEUMOCOCO(Heptavalente) 1 año 1er Refuerzo-3 dosis HEPATITIS A 1 año Unica VARICELA 1 año Unica Influenza 1 año Anual Fiebre Amarilla 1 año 1 POLIOMELITIS 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis Pentavalente 18 meses 1 Triple Viral 18 meses 1 FIEBRE AMARILLA 18 meses Dosis Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis FIEBRE AMARILLA 18 meses Unica POLIOMELITIS 5 años 2do Refuerzo-5 dosis DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 5 años 2do Refuerzo-5 dosis VACUNACION CONTRA VARICELA 5 años 1er refuerzo SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 5 años 1er Refuerzo-2 dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 2 Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1er Refuerzo-6 dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 5ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 2da dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 4ta dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 3ra dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1era dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2da Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 5ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil Refuerzo c/d 10 años TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1Er refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2do Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3er Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4to Refuerzo INFLUENZA ESTACIONAL Gestante Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT) Gestante Unica Coronavirus - Covid-19 Gestante 1 Coronavirus - Covid-19 Gestante 2 TETANO-DIFTERIA(TD) HOMBRES 1era dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 2da dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 3ra dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) ADULTOS 1 Influenza adulto (vacuna) ADULTOS Dosis Unica Fiebre amarilla (vacuna) ADULTOS 1 VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 1era Dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 2da dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 3era dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 4ta dosis TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) OTROS Otra Dosis ADMINISTRACION DE VACUNA COVID OTROS Primera dosis ADMINISTRACION VACUNA COVID OTROS Segunda Dosis VACUNACION CONTRA SARAPIÓN OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

**Vacunas Pendientes :** NINGUNA

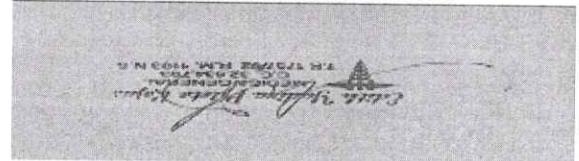
Suministro Sulfato Ferroso :

Vitamina A :

**RESULTADOS LABORATORIO**

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL ENZIMATICO Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA PRUEBA RAPIDA SEROLOGIA Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS HIV I Y II Anticuerpos Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA PARA VIH ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS OBSERVACIONES UROA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS CREATININA EN SUERO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS RESULTADO CREATININA Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO HEPATITIS C ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTIGENO PROSTATICO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO COLESTEROL LDL AUTO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL SEROLOGIA

PRIETO ROJAS EDITH YADIRA  
C.C. 32634793  
MEDICINA GENERAL



PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS, CON SECUELAS DE POLIO HACE 35 AÑOS, QUEEN REFERIE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN FLANCO DERECHO, TIPO COLICO, INTERMITENTE, NO IRRADIAZO, AUTOMEDICADO CON DICLOFENACO Y NAPROXENO CON MEJORIA PARCIAL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANCO, NO DOLOROS A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONELA, POR OTRO LADO, PRESENTA DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, TIPO URNETE, EN SEGUMIENTO POR CLINICA DEL DOLOR, MANEJADO CON BLOQUEOS SIN MEJORIA, SE DECIDE ENVIAZ ECOGRAFIA ABDOMINAL, EXAMENES DE RUTA, SE OPTIMIZA ANALGESIA, SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE CONDICION CLINICA ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR.

Diagnóstico Médico :

Diagnóstico Relacionado 3 :

R104

Diagnóstico Relacionado 2 :

B91X

Diagnóstico Relacionado 1 :

Confirmado Nuevo

Tipos de Poliomielitis

OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Finalidad de la Consulta : OTRA

Causa Externa Consulta : Enfermedad General

Diagnóstico Principal : 2008

Diagnóstico Relacionado 1 :

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Relacionado 4 :

Diagnóstico Relacionado 5 :

Diagnóstico Relacionado 6 :

Diagnóstico Relacionado 7 :

Diagnóstico Relacionado 8 :

Diagnóstico Relacionado 9 :

Diagnóstico Relacionado 10 :

Diagnóstico Relacionado 11 :

Diagnóstico Relacionado 12 :

Diagnóstico Relacionado 13 :

Diagnóstico Relacionado 14 :

Diagnóstico Relacionado 15 :

Diagnóstico Relacionado 16 :

Diagnóstico Relacionado 17 :

Diagnóstico Relacionado 18 :

Diagnóstico Relacionado 19 :

Diagnóstico Relacionado 20 :

Diagnóstico Relacionado 21 :

Diagnóstico Relacionado 22 :

Diagnóstico Relacionado 23 :

Diagnóstico Relacionado 24 :

Diagnóstico Relacionado 25 :

Diagnóstico Relacionado 26 :

Diagnóstico Relacionado 27 :

Diagnóstico Relacionado 28 :

Diagnóstico Relacionado 29 :

Diagnóstico Relacionado 30 :

Diagnóstico Relacionado 31 :

Diagnóstico Relacionado 32 :

Diagnóstico Relacionado 33 :

Diagnóstico Relacionado 34 :

Diagnóstico Relacionado 35 :

Diagnóstico Relacionado 36 :

Diagnóstico Relacionado 37 :

Diagnóstico Relacionado 38 :

Diagnóstico Relacionado 39 :

Diagnóstico Relacionado 40 :

Diagnóstico Relacionado 41 :

Diagnóstico Relacionado 42 :

Diagnóstico Relacionado 43 :

Diagnóstico Relacionado 44 :

Diagnóstico Relacionado 45 :

Diagnóstico Relacionado 46 :

Diagnóstico Relacionado 47 :

Diagnóstico Relacionado 48 :

Diagnóstico Relacionado 49 :

Diagnóstico Relacionado 50 :

Diagnóstico Relacionado 51 :

Diagnóstico Relacionado 52 :

Diagnóstico Relacionado 53 :

Diagnóstico Relacionado 54 :

Diagnóstico Relacionado 55 :

Diagnóstico Relacionado 56 :

Diagnóstico Relacionado 57 :

Diagnóstico Relacionado 58 :

Diagnóstico Relacionado 59 :

Diagnóstico Relacionado 60 :

Diagnóstico Relacionado 61 :

Diagnóstico Relacionado 62 :

Diagnóstico Relacionado 63 :

Diagnóstico Relacionado 64 :

Diagnóstico Relacionado 65 :

Diagnóstico Relacionado 66 :

Diagnóstico Relacionado 67 :

Diagnóstico Relacionado 68 :

Diagnóstico Relacionado 69 :

Diagnóstico Relacionado 70 :

Diagnóstico Relacionado 71 :

Diagnóstico Relacionado 72 :

Diagnóstico Relacionado 73 :

Diagnóstico Relacionado 74 :

Diagnóstico Relacionado 75 :

Diagnóstico Relacionado 76 :

Diagnóstico Relacionado 77 :

Diagnóstico Relacionado 78 :

Diagnóstico Relacionado 79 :

Diagnóstico Relacionado 80 :

Diagnóstico Relacionado 81 :

Diagnóstico Relacionado 82 :

Diagnóstico Relacionado 83 :

Diagnóstico Relacionado 84 :

Diagnóstico Relacionado 85 :

Diagnóstico Relacionado 86 :

Diagnóstico Relacionado 87 :

Diagnóstico Relacionado 88 :

Diagnóstico Relacionado 89 :

Diagnóstico Relacionado 90 :

Diagnóstico Relacionado 91 :

Diagnóstico Relacionado 92 :

Diagnóstico Relacionado 93 :

Diagnóstico Relacionado 94 :

Diagnóstico Relacionado 95 :

Diagnóstico Relacionado 96 :

Diagnóstico Relacionado 97 :

Diagnóstico Relacionado 98 :

Diagnóstico Relacionado 99 :

Diagnóstico Relacionado 100 :

Diagnóstico Relacionado 101 :

Diagnóstico Relacionado 102 :

Diagnóstico Relacionado 103 :

Diagnóstico Relacionado 104 :

Diagnóstico Relacionado 105 :

Diagnóstico Relacionado 106 :

Diagnóstico Relacionado 107 :

Diagnóstico Relacionado 108 :

Diagnóstico Relacionado 109 :

Diagnóstico Relacionado 110 :

Diagnóstico Relacionado 111 :

Diagnóstico Relacionado 112 :

Diagnóstico Relacionado 113 :

Diagnóstico Relacionado 114 :

Diagnóstico Relacionado 115 :

Diagnóstico Relacionado 116 :

Diagnóstico Relacionado 117 :

Diagnóstico Relacionado 118 :

Diagnóstico Relacionado 119 :

Diagnóstico Relacionado 120 :

Diagnóstico Relacionado 121 :

Diagnóstico Relacionado 122 :

Diagnóstico Relacionado 123 :

Diagnóstico Relacionado 124 :

Diagnóstico Relacionado 125 :

Diagnóstico Relacionado 126 :

Diagnóstico Relacionado 127 :

Diagnóstico Relacionado 128 :

Diagnóstico Relacionado 129 :

Diagnóstico Relacionado 130 :

Diagnóstico Relacionado 131 :

Diagnóstico Relacionado 132 :

Diagnóstico Relacionado 133 :

Diagnóstico Relacionado 134 :

Diagnóstico Relacionado 135 :

Diagnóstico Relacionado 136 :

Diagnóstico Relacionado 137 :

Diagnóstico Relacionado 138 :

Diagnóstico Relacionado 139 :

Diagnóstico Relacionado 140 :

Diagnóstico Relacionado 141 :

Diagnóstico Relacionado 142 :

Diagnóstico Relacionado 143 :

Diagnóstico Relacionado 144 :

Diagnóstico Relacionado 145 :

Diagnóstico Relacionado 146 :

Diagnóstico Relacionado 147 :

Diagnóstico Relacionado 148 :

Diagnóstico Relacionado 149 :

Diagnóstico Relacionado 150 :

Diagnóstico Relacionado 151 :

Diagnóstico Relacionado 152 :

Diagnóstico Relacionado 153 :

Diagnóstico Relacionado 154 :

Diagnóstico Relacionado 155 :

Diagnóstico Relacionado 156 :

Diagnóstico Relacionado 157 :

Diagnóstico Relacionado 158 :

Diagnóstico Relacionado 159 :

Diagnóstico Relacionado 160 :

Diagnóstico Relacionado 161 :

Diagnóstico Relacionado 162 :

Diagnóstico Relacionado 163 :

Diagnóstico Relacionado 164 :

Diagnóstico Relacionado 165 :

Diagnóstico Relacionado 166 :

Diagnóstico Relacionado 167 :

Diagnóstico Relacionado 168 :

Diagnóstico Relacionado 169 :

Diagnóstico Relacionado 170 :

Diagnóstico Relacionado 171 :

Diagnóstico Relacionado 172 :

Diagnóstico Relacionado 173 :

Diagnóstico Relacionado 174 :

Diagnóstico Relacionado 175 :

Diagnóstico Relacionado 176 :

Diagnóstico Relacionado 177 :

Diagnóstico Relacionado 178 :

Diagnóstico Relacionado 179 :

Diagnóstico Relacionado 180 :

Diagnóstico Relacionado 181 :

Diagnóstico Relacionado 182 :

Diagnóstico Relacionado 183 :

Diagnóstico Relacionado 184 :

Diagnóstico Relacionado 185 :

Diagnóstico Relacionado 186 :

Diagnóstico Relacionado 187 :

Diagnóstico Relacionado 188 :

Diagnóstico Relacionado 189 :

Diagnóstico Relacionado 190 :

Diagnóstico Relacionado 191 :

Diagnóstico Relacionado 192 :

Diagnóstico Relacionado 193 :

Diagnóstico Relacionado 194 :

Diagnóstico Relacionado 195 :

Diagnóstico Relacionado 196 :

Diagnóstico Relacionado 197 :

Diagnóstico Relacionado 198 :

Diagnóstico Relacionado 199 :

Diagnóstico Relacionado 200 :

Diagnóstico Relacionado 201 :

Diagnóstico Relacionado 202 :

Diagnóstico Relacionado 203 :

Diagnóstico Relacionado 204 :

Diagnóstico Relacionado 205 :

Diagnóstico Relacionado 206 :

Diagnóstico Relacionado 207 :

Diagnóstico Relacionado 208 :

Diagnóstico Relacionado 209 :

Diagnóstico Relacionado 210 :

Diagnóstico Relacionado 211 :

Diagnóstico Relacionado 212 :

Diagnóstico Relacionado 213 :

Diagnóstico Relacionado 214 :

Diagnóstico Relacionado 215 :

Diagnóstico Relacionado 216 :

Diagnóstico Relacionado 217 :

Diagnóstico Relacionado 218 :

Diagnóstico Relacionado 219 :

Diagnóstico Relacionado 220 :

Diagnóstico Relacionado 221 :

Diagnóstico Relacionado 222 :

Diagnóstico Relacionado 223 :

Diagnóstico Relacionado 224 :

Diagnóstico Relacionado 225 :

Diagnóstico Relacionado 226 :

Diagnóstico Relacionado 227 :

Diagnóstico Relacionado 228 :

Diagnóstico Relacionado 229 :

Diagnóstico Relacionado 230 :

Diagnóstico Relacionado 231 :

Diagnóstico Relacionado 232 :

Diagnóstico Relacionado 233 :

Diagnóstico Relacionado 234 :

Diagnóstico Relacionado 235 :

Diagnóstico Relacionado 236 :

Diagnóstico Relacionado 237 :

Diagnóstico Relacionado 238 :

Diagnóstico Relacionado 239 :

Diagnóstico Relacionado 240 :

Diagnóstico Relacionado 241 :

Diagnóstico Relacionado 242 :

Diagnóstico Relacionado 243 :

Diagnóstico Relacionado 244 :

Diagnóstico Relacionado 245 :

Diagnóstico Relacionado 246 :

Diagnóstico Relacionado 247 :

Diagnóstico Relacionado 248 :

Diagnóstico Relacionado 249 :

Diagnóstico Relacionado 250 :

Diagnóstico Relacionado 251 :

Diagnóstico Relacionado 252 :

Diagnóstico Relacionado 253 :

Diagnóstico Relacionado 254 :

Diagnóstico Relacionado 255 :

Diagnóstico Relacionado 256 :

Diagnóstico Relacionado 257 :

Diagnóstico Relacionado 258 :

Diagnóstico Relacionado 259 :

Diagnóstico Relacionado 260 :

Diagnóstico Relacionado 261 :



**ADRES**

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA 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 IDENTIFICACION | 5530109            |
| NOMBRES                  | HERNANDO           |
| APELLIDOS                | LAITON RUEDA       |
| 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 | 01/01/2016                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 06/10/2025 15:24:28 | 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 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

10/06/2025

Ficha:

54874351556500006535

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** HERNANDO

**Apellidos:** LAITON RUEDA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5530109

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

11/08/2021

**Última actualización ciudadano:**

11/08/2021

**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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.898.494**

GARZA DIAZ

APELLIDOS

MARIA DE LA CRUZ

NOMBRES

*Maria de la Cruz Garza Diaz*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1964**

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**21-SEP-1982 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00135461-F-0027898494-20081209

0007831101A 1

26289546