

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

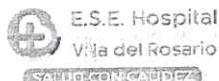
Observaciones

DX: G824-H543 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1368539



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

Consulta Externa
FECHA : 02/01/2025 14:37
INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE**CC - 63302811**

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días
Nacimiento : 15/07/1963
Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino
Teléfono : 3209012252

DATOS BÁSICOS**Ocupación :** NO SE TIENE INFORMACION**Nivel Educativo :** Ninguno**Estado Civil :** Soltero(a)**Procedencia :** LA PARADA**Dirección :** PALOTAL PARTE ALTA

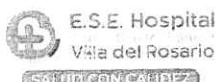
Acompañante : Padre Madre
 Hermano Amigo

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores**Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo**Teléfono Acompañante :** 3209012252 Hijo (a) Otro (Cual) :**Motivo de la Consulta :** ATENCION VEJEZ**Enfermedad Actual :**

PACIENTE QUIEN ASISTE A CITA A CONTROL DE LA VEJEZ

ANTECEDENTES FAMILIARES**ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES****ANTECEDENTES** Enfermedades Mentales Convulsiones Alcoholismo Tabaquismo Drogadicción**FAMILIARES :** Trastornos Metabolismo Lípidos Hiperlipidemias Infartos a menores de 50 años 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 SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 15/07/1963**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**HISTORIA FAMILIAR**

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala

Nombre Madre : _____

Comunicación familiar : Buena Regular Mala

Ocupación : _____

Apellidos : _____

Nombre Padre : _____

Escolaridad : _____

Ocupación : _____

Apellidos : _____

Figura de Autoridad en el Hogar : _____

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

Abuelos : NO

Padres : MADRE HIPERTENSA

Hermanos : NO

Hijos : NO

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS**ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS**

Diabetes

Sobrepeso

Dislipidemias

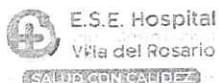
Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Infartos

Hipertensión

Cerebrovasculares

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Nacimiento :** 15/07/1963**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**ENFERMEDADES PULMONARES** **EPOC**

 Tuberculosis

Defectos refractivos Si No

Enfermedades mentales o del comportamiento : Si No

Enfermedades urológicas Si No

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES **ITS**

CÁNCER **Cuello uterino**

 Próstata

 Colorrectal

 Asma

 Enfermedades neurológicas**SECUELA DE MENINGITIS ,HEMIPLEJIA DERECHA**

Enfermedades musculo-esqueléticas : Si No

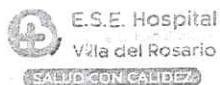
Enfermedades ginecológicas Si No

 Otras

 Seno

 Estómago

 Otro

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Nacimiento :** 15/07/1963**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**ALTERACIONES SENSORIALES****Visuales** Defectos refractarios

 Glaucoma

 Estrabismo

 Otro

Auditivas Cuales

Enfermedades o accidentes laborales :

DISCAPACIDAD Sensorial

 Física**HEMIPLEJIA DERECHA**

 Cognitiva

 Psíquica

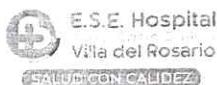
 Otra

Antecedentes Hospitalarios : Si No

Antecedentes Transfusionales: Si No

Antecedentes Quirúrgicos : Si No

Antecedentes de traumatismos Si No

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Nacimiento :** 15/07/1963**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** **Físicos**

 Químicos

 Biológicos

 Ergonómicos

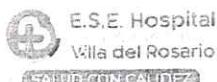
 Mecánicos

 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 respiación. llamada espirometría.

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 15/07/1963**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**SINDROMES GERIATRICOS****DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 SI No
¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente? Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosías Otras _____**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII

SECUELA DE MENINGITIS

HEMIPLEJIA DERECHA

 Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros _____

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

 E.S.E. Hospital
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDAD

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37

INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE

CC - 63302811

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días

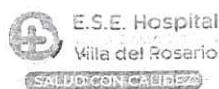
Nacimiento : 15/07/1963

Sexo : Femenino
Teléfono : 3209012252

Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

INESTABILIDAD Y CAIDAS**Debilidad** Si No**Limitaciones de la movilidad** Si No**HEMI'PLEJIA DERECHA****Deterioro cognoscitivo** Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Dependencia funcional** Si No**PARA EL BAÑO****Caídas previas** Si No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No**Delirio** Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Vejiga acontractil** Si No

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 15/07/1963**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Deterioro cognitivo** Si No**Otro** Si No**DEPRESION****Pérdida de peso** Si No**Irritabilidad** Si No**Insomnio** Si No**Cambios del estado de ánimo** Si No**Somatización** Si No**Pérdida del apetito** Si No**Hipoacusia** Si No**Aislamiento social** Si No**ATROGENIA****¿Recibe medicamentos en la actualidad?** Si No**Se identifica interacción medicamentosa** Si No**Se identifica interacción fármaco - enfermedad** Si No**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****Orientación sexual:****FEMENINA****Identidad de género:****HETEROSEXUAL****Inicio de relaciones sexuales :** 0 Años**Número de compañeros sexuales :**

0

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

 E.S.E. Hospital
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa
FECHA : 02/01/2025 14:37
INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE**CC - 63302811**

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días
Nacimiento : 15/07/1963
Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino
Teléfono : 3209012252

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 :

PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES

Actividad física :

 Si No

Frecuencia :

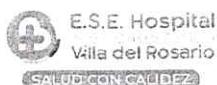
TIPO DE
ACTIVIDAD :

Número de veces de higiene Oral día : 1

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

Horas de sueño al día : 8

 Diario
 Interdiario
 Otros (Cual)

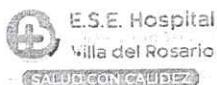
ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3209012252**Nacimiento :** 15/07/1963**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Hábito urinario**DAIRIO**Lavado de manos :** Si No**Prevención de accidentes :** Si No**Actividades para manejo de estrés :** Si No**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS** Grasas saturadas Sodio Azúcar Fibra Frutas Verduras Calcio Hierro Otros**Observaciones :****ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA****Edad de inicio de actividad laboral :**NO**Tipo de vinculación laboral :**NO**Carga laboral :** Si NoNINGUNA**Observaciones :****MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3209012252**Nacimiento :** 15/07/1963**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Hábito intestinal**DIARIO**Medidas de fotoprotección :** Si No**Actividades realizadas en el tiempo libre :** Si No**Exposición a violencias :** Si No**Consumo de dietas específicas :** Si No**Tipo de labor actual :**NO**Antigüedad de la actual actividad laboral :**NO**¿Exposición a factores de riesgo? :** Si NoCAIDAS

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37

INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE

CC - 63302811

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 15/07/1963

Teléfono : 3209012252

Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO

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 type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa 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 : 20 Funcionalidad normal

EXÁMEN FÍSICO

VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS

Peso Actual : 45 KgTalla : 155cmsFrecuencia Cardiaca : 99Presión Arterial Sístole : 104IMC : 18.73Kg/m²PESO IDEAL : 0 KgFrecuencia Respiratoria : 16Presión Arterial Diástole : 61Clasf. Antropométrica: 4. Normal (18,50 a 24,99)Oxometria : 100Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente ExcesivaCircunf. pantorrilla*: 29Circunf. muscular Brazo*: 29Pérdida de peso > a 3 kg : Si NoPerím. Cintura *: 72Clasf. de resultado : 1. Riesgo Bajo para enfermedad cardiovascular

Observaciones :

Craneo (*Normal*). NORMOCEFALAAbdomen (*Normal*). BLANDO DEPRESIBLEOsteoarticular (*Normal*). CUADRIPLEJIACardio Pulmonar (*Normal*). RSCRSR PULMONES CLAORS B IEN VENTILADOSOjos (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Tórax (*Normal*).Genitourinario (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). Músculo - Esquelético (*Normal*). Neurológia -
Esfera mental (*Normal*).

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37

INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE

CC - 63302811

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 15/07/1963

Teléfono : 3209012252

Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICOEdad : IMC : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistólico : **TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)**¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Si No¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Si No¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Si No

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

 No Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos) Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación total :

1. Nivel de riesgo bajo

Devirar a ruta específica :

TABLAS DE ESTRATIFICACION DE LA OMS¿Usted es diabético? Si No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco? (cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) Si NoColesterol total : Colesterol HDL :

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

Observaciones :**VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION SEXUAL****IDENTIFICAR CONDICIONES MEDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL**

- Aspecto nutricional EPOC Diabetes Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Afasia
 Parkinson Otra

FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACION O SATISFACCION EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES

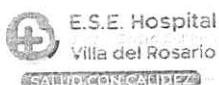
- Funcionalidad sexual Orientación sexual Deseo Excitación Lubricación
 Orgasmo Satisfacción Erección Eyaculación Dolor

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD VISUALHallazgos examen oftalmoscopico : Normal AnormalValoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteracionesOD : / OI : / AO : **Observaciones :**

Devirar a ruta específica : OPTOMETRIA

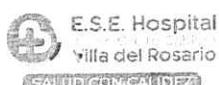
ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 15/07/1963**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**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 No**Otoscopia :** Normal Anormal No valorado**¿Cree usted que escucha bien?** Si No**Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :** Normal Anormal No valorado**Observaciones :**

Devirar a ruta específica : **VALORACION DE LA SALUD BUCAL****Estructura del estado dentomaxilofacial :** Normal Anormal No valorado**Funcionalidad :** Normal Anormal No valorado**Observaciones :**

Devirar a ruta específica : **VALORACION DE LA SALUD MENTAL****Apariencia y comportamiento** Normal Anormal**NORMAL****Pensamiento** Normal Anormal**NORMAL****Funcionamiento cognoscitivo** Normal Anormal**NORMAL****Funcionamiento sensorial y motor** Normal Anormal**NORMAL****Lenguaje y comunicación** Normal Anormal**NORMAL****Estado de ánimo y afecto** Normal Anormal**NORMAL****Vocabulario** Normal Anormal**NORMAL****IDENTIFICACION DE RIESGOS** Síntomas Depresivos Dependencia funcional Trastornos mentales familiares Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia Duelo o pérdida significativa Disfuncionalidad familiar Consumo de alcohol Rol de cuidador Deterioro cognitivo

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

Consulta Externa
FECHA : 02/01/2025 14:37
INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE**CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3209012252**Nacimiento :** 15/07/1963**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL****PUNTOS :** **INDICACIONES :** **TEST MINIMENTAL STATE****PUNTAJE TOTAL :** **SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST****PATRON DE INYECCION**

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

GUIAS DE INTERVENCION**TEST WHOOLEY**

¿Durante el pasado mes has estado preocupado por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?

 Si No

¿Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu bajo interés o disminución del placer en la realización de tus actividades?

 Si No

Indicaciones según resultado :

Observaciones : **TEST GAD- 2****Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?**

1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :

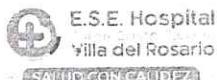
- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

2-No poder parar o controlar la preocupación :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

PUNTUACION : **ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST-PUNTUACION**

	Puntos	Riesgo	Ruta a seguir
Tabaco :	0		
Alcohol :	0		
Cannabis :	0		
Cocaina :	0		
Anfetaminas :	0		
Inhalantes :	0		
Sedantes :	0		
Alucinógenos :	0		
Opiáceos :	0		
Otras drogas :	0		
Drogas inyectadas :	0		

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

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahum

Villa del Rosario

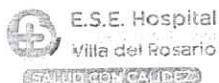
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37**INGRESO :** 1821475**MERCHAN AYDEE****CC - 63302811****Edad :** 61 Años 5 Meses 18 Días**Nacimiento :** 15/07/1963**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3209012252**Dirección :** KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL****Puntos****Riesgo****Ruta a seguir****Resultado :** 0

ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)**Resultado :** 0
TEST MINIMENTAL STATE**Resultado :** 0
Observaciones :

VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL**Fuerza** Normal Anormal**PERDIA DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIOR E INFERIORES****Sensibilidad** Normal Anormal**NORMAL****Reflejos normales** Normal Anormal**CUADRIPLEJIA****Equilibrio** Normal Anormal**NINGUNA****Coordinación** Normal Anormal**NINGUNA****Movimiento posición sentado a bipedestación** Normal Anormal**NO HAY CONTROL****Pasos, marcha** Normal Anormal**NINGUNO****Estabilidad** Normal Anormal**NINGUNA****ORDENAMIENTO
CONSULTAS EDUCATIVAS** Educación individual en salud Educación grupal en salud Educación en salud dirigida a la familia

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

Consulta Externa
FECHA : 02/01/2025 14:37
INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE**CC - 63302811**

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días
Nacimiento : 15/07/1963
Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino
Teléfono : 3209012252

ACTIVIDAD FISICA

- Practicar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en periodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en periodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar 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 periodos de al menos 10 minutos de duración.
- Las personas con problemas de movilidad deben practicar actividad física para mejorar su equilibrio y prevenir caídas por lo menos 3 días a la semana.
- Otra frecuencia (Cual) :
- Actividad física con restricción
- Contraindicada la actividad física

ALIMENTACION SALUDABLE

- Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras
- Disminuir consumo de sal
- Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas
- Otro. Cual:

INDICE DE BARTHEL

Mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria

PUNTAJE TOTAL : Dependencia total

INDICE DE BARTHEL

Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad

PUNTAJE TOTAL : FRÁGIL

ESCALA DE LAWTON-BRODY

Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria

PUNTAJE TOTAL : Dependencia total

PLAN DE ACCIÓN CONSULTA

Analisis del Riesgo : SI

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS

- | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------|
| Autoestima y Cuidado : | <input type="text" value="SI"/> |
| Prevención de Maltrato : | <input type="text" value="SI"/> |
| Prevención de Accidentes : | <input type="text" value="SI"/> |
| Alcoholismo y Farmacodependencia : | <input type="text" value="SI"/> |
| Prevención de ITS : | <input type="text" value="SI"/> |
| Autoexamen de Mama : | <input type="text" value="SI"/> |
| Autoexamen de Testículos : | <input type="text"/> |
| Intervenciones a Realizar : | <input type="text"/> |

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

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37

INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE

CC - 63302811

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días

Nacimiento : 15/07/1963

Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino

Teléfono : 3209012252

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 del 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 del 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

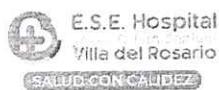
Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso :

Vitamina A :

RESULTADOS LABORATORIO

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANALISIS COLOR GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS CREATININA EN SUERO 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

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

Consulta Externa

FECHA : 02/01/2025 14:37

INGRESO : 1821475

MERCHAN AYDEE

CC - 63302811

Edad : 61 Años 5 Meses 18 Días

Nacimiento : 15/07/1963

Dirección : KR 15 N- 18-52 BR 1 DE MAYO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino

Teléfono : 3209012252

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z000

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : G824 CUADRIPLEJIA ESPASTICA

Diagnóstico Relacionado 2 : H543 DISMINUCION INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

GUTIERREZ SANCHEZ EMILIA MARIA
C.C. 32723131
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 – 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	63302811
NOMBRES	AYDEE
APELLIDOS	MERCHAN
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/07/2025 10:18:28 | Estación de origen: 2800:e2:3780:5123:8dd9:e0d2:15df:3b20

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:****07/01/2025****Ficha:****54874001553400000820****B1****Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** AYDEE**Apellidos:** MERCHANT**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 63302811**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 19/07/2019**Última actualización ciudadano:** 02/09/2020**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



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Alberto Anaya

Dirección: Cra 10 23-30

Barrio: Gran Colombia

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512203565

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

111002

Documento equivalente electrónico

1080125323

Fecha y hora de generación: 2025-02-10 18:10:55

Fecha y hora de expedición: 2025-02-11 21:14:00

Último pago: 18/DIC/2024

Pagaste: \$283,683

Periodo facturado 07/ENE/2025 a 05/FEB/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/FEB/2025

Pago con recargo hasta:

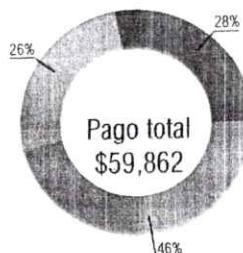
04/MAR/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$27,659
	Aseo	\$16,491
	Alumbrado Público	\$15,712



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Este número puedes

ser trámites y pagos

Reporta daños y emergencias

marcando gratis

ro de
cliente:

111002

018000 414 115 ó al 115

Si aún no has realizado el cambio de cuenta provisional a definitiva, acércate a nuestras oficinas de atención y actualiza este trámite.

Verifica si tu cuenta es provisional aquí



Servicios Facturados

\$27,659

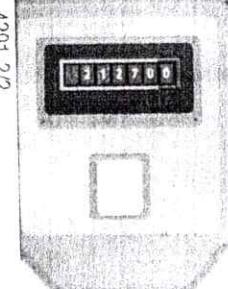
\$16,491

\$15,712

Por tus servicios pagas

\$59,862

Vigilado Superservicios NUIR254001-003



4291-22

Si tu medidor de energía presenta fallas,
contacta la línea de atención nacional

01 8000 414115

Medio Ambiente
correo electrónico
www.cens.com.coPor tus
servicios pagas

\$ 59,862

4291-12

