



| | | |
|---|---|---|
| HOSPITAL JESÚS CRISTO SAHUMA Villa del Rosario | PROCESO DE APOYO ÁREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES. | CÓDIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1 |
|---|---|---|

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1er. Apellido Patino | 2do. Apellido Patino | Nombres Miguel Antonio | DOCUMENTO: 1149465172 |
| Edad: 47 | Estado Civil: — | Escolaridad: — | Género: F <u>M</u> |
| Dirección: B. Paramo Cra 10 N° 9-67 O/Rio | | Teléfono: 314 4006755 | |

FECHA: AÑO: **2022** MES: **01** DIA: **24**

DIAGNÓSTICO: **Retardo Mental Grave (F721)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desole la adolescencia presente trastorno mental diagnosticado como Retardo Mental Grave, Recibe Hto farmacológico por Psiquiatría (Haloperidol 5mg / Fluoxetina 20mg) Acido Valproico 250mg / Difenidramina 12,5mg, Levomepromazina 4%) A la Valoración presenta hipertonía de la conducta y el comportamiento, No cumple órdenes sencillas, Agresividad ocasional, Juicio insuficiente, Episodios intranquilidad e inquietud motora.

Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

R. 3194
el. 3168550

FISIOTERAPEUTA
Neif Abn.

SERVICIO DE TERAPIA
20006390



ESE HOSPITAL MENTAL RUDE SINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Teléfonos : TEL 5823992 EXT. 132



SERVICIO DE HOSPITALIZACION

DATOS DE IDENTIFICACION

| Nro. Historia | Nombre Paciente | Nro. Identific. | Página | |
|--------------------------------------|---|-----------------|------------|-------|
| 12479035 | MIGUEL ANTONIO PATIÑO PATIÑO | CC1149465172 | 1 | |
| Dirección del Paciente | Villa del Rosario, CLL 12 # 10-62 EL PARAMO | Edad | Sexo | |
| INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NDS | 13/05/2019 | 20:20 | 14/05/2019 | 15:00 |

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN

IRIRTASBILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 2 DIAS D EINSOMNIOO

IRIRTASBILIDAD Y AGRESIVISDAD

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organo de Los Sentidos : NORMAL

Cardiovascular : NORMAL

Respiratorio : NORMAL

Digestivo : NORMAL

Genito Urinario : NORMAL

Neurologico : NORMAL

Osteomuscular : NORMAL

Piel y Faneras : NORMAL

Otros :

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:14/05/2019(10:02)

, Talla: 0.00, Peso: 0.00.

T.A.:110/70 , F.C.:78 , TEMP.:36.0, F.R.:20

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE INGRESO

F39X TRASTORNO DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO

OTROS DIAGNOSTICOS DE INGRESO

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

TERAPÉUTICAS

13/05/2019 1- SS: CH. SEROLOGIA, VIH,
AG SUPRFICIE HB, ACS HEPATITIS C,
CREATININA, GLICEMIA, TRANSAMINASAS,
UROANALISIS,. TOXICOLOGICOS
2- HALOPERIDOL: UNA AMPOLLA IM. DOSIS
UNICA
3- OLANAZAPINA TABLETAS X 10 MG: 2

JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES

TERAPÉUTICAS

TABLETAS NOCHE.
4- DIFENHIDRAMINA JBE: TOMAR 10 CC CADA 8 HORAS.
5- INMOVILIZAR
6- VALORACION POR PSIQUIATRIA
7- CSV Y AC
13/05/2019 1- SUSPENDR OLANzapina
2 - HALOPERIDOL: UNA AMPOLLA IM CADA 12 HORAS.
3- DIFENHIDRAMINA: 10 CC CADA 8 HORAS.
4-LEVOMEPRAMAZINA: 20 GOTAS NOCHE
5- VALORACION POR PSIQUIATRIA
6- CSV Y AC
14/05/2019 OLANzapina 10MG VO 0-0-2
DIFENHDIRMINA 10CC-10CC-10CC
HALOEPRIDOL5 MG AMP IM 1 DU
14/05/2019 SALIDA

CONDUCTA

SALUIDA POR MEJORIA D EPISODIO AGUDO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F39X TRASTORNO DEL HUMOR [AFECTIVO], NO ESPECIFICADO

OTROS DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

MOTIVO DE SALIDA

MEJORIA

Plan de manejo ambulatorio

ACIDO VALPROICO 250 MG VO 1-1-1 CP
OLANzapina 10 MG VO 0-0-1
DIFENHDIRMINA 10CC-10CC-10CC

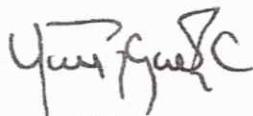
PRONÓSTICO

ENFERMEDAD MENTAL CRONICA YRE CIDIVANTE

Médico ordena la salida

VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO C.C.88208800

Firma y Sello del Médico :


Vladimir Gomez
PSIQUIATRA - U. ROSARIO
CC. 88208800 R.M. 81682



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 | 1149465172 |
| NOMBRES | MIGUEL ANTONIO |
| APELLIDOS | PATIÑO PATIÑO |
| 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 | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 20/08/2019 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 09/09/2024
 07:58:11 **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

Fecha de consulta: **09/09/2024**
Ficha: **54874735554600000002**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL ANTONIO

Apellidos: PATIÑO PATIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1149465172

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **28/10/2020**

Última actualización ciudadano: **19/07/2021**

Última actualización via registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

Consejos para ahorrar energía



Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a solicitar Turno
- 3 Selecciona la oficina más cercana y solicita tu turno

Lleva documentación que pida tu hogar
Comprisos con Credisomos

Más información en la linea 500 315 6073821715

www.cens.com.co

Realiza todos tus trámites desde la comodidad de tu casa!

Asesor virtual de CENS

bombillos
tecnología LED

Ofrece una ofertas de:
8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábado: 8:00 a.m. a 12:00 p.m.



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanentemente del servicio Y te puedes dejar sin energía por un término indeterminado.

Demandas previas de atención se realizan a través de la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional, 132-575-2627

Compensación Calidad del Servicio

| Período Actual | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Periodo Retroactivo | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|-------|-------|-------|
| 1102415-De la Empresa | | | | | | | | | | |

Indicadores

C. transitorios

DIUG

DIU

HC

V/F Compensar S

Di

Gip Cantidad

FUG

FIU

VC

CEC

R

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

%

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.249.654

PATIÑO

APELUDOS

MIGUEL ANTONIO

NOMBRES

Miguel Antonio



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1953
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTURA O+ G.S. RH M SEXO

04-SEP-1974 CUCUTA FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALFREDO SANCHEZ TORRES

A 2510000-0015507B-M-0013246354-20090424 0011001455A 1 2528950

