

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: F000-Z740-R32X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1194154



FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1942**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.38 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

13-MAY-2003 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00214195-F-0037507328-20100211 0020835808A 1 33687815

HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM
ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32
INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino
Teléfono : 3202106850

Nacimiento : 18/04/1942

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Viudo(a)

Procedencia : VR

Dirección : VILLA ROSARIO

Acompañante : Padre Madre
 Hermano Amigo

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo

Teléfono Acompañante :

Hijo (a)

Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : CONTROL DE VEJEZ

Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA DE CONTROL GERIÁTRICO, ACOMPAÑADA POR SU HIJA, QUIEN REFIERE DETERIORO PROGRESIVO DE LAS FUNCIONES MOTORAS Y COGNITIVAS. PACIENTE CON DIAGNÓSTICO PREVIO DE DEMENCIA SENIL Y ENFERMEDAD DE

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : Enfermedades Mentales Convulsiones Alcoholismo Tabaquismo Drogadicción
 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

N

N

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 :

LO ANOTADO

ATENCIÓN A LA VEJEZ
 Consulta Externa
FECHA : 07/11/2025 08:18:32
INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA
CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 18/04/1942 **Teléfono :** 3202106850
Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

HISTORIA FAMILIAR

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala
 Buena Regular Mala

Nombre Madre : _____

Apellidos : _____

Ocupación : _____

Escolaridad : _____

Nombre Padre : _____

Apellidos : _____

Ocupación : _____

Escolaridad : _____

Figura de Autoridad en el Hogar : _____

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

Abuelos : _____

Padres : _____

Hermanos : _____

Hijos : _____

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES METABÓLICAS

Diabetes

Sobrepeso

Dislipidemias

Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Infartos

Hipertensión

Cerebrovasculares

ATENCIÓN A LA VEJEZ
 Consulta Externa
FECHA : 07/11/2025 08:18:32
INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA
CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 18/04/1942 **Teléfono :** 3202106850
Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ENFERMEDADES PULMONARES

EPOC

Asma

Tuberculosis

Enfermedades neurológicas

Defectos refractivos

Si No

Si No

Enfermedades mentales o del comportamiento :

Si No

Enfermedades musculo-esqueléticas :

Enfermedades urológicas

Si No

Si No

Enfermedades ginecológicas

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ITS

Otras

CÁNCER

Cuello uterino

Seno

Próstata

Estómago

Colorrectal

Otro

ATENCIÓN A LA VEJEZ
 Consulta Externa
FECHA : 07/11/2025 08:18:32
INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA
CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días
Nacimiento : 18/04/1942
Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino
Teléfono : 3202106850

ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

Defectos refractarios

Glaucoma

Estrabismo

Otro

Auditivas

Cuales

Enfermedades o accidentes laborales :

DISCAPACIDAD

Sensorial

Física

Cognitiva

Psíquica

Otra

Antecedentes Hospitalarios :

Si No

Antecedentes Transfusionales:

Si No

Antecedentes Quirúrgicos :

Si No

Antecedentes de traumatismos

Si No

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Nacimiento : 18/04/1942

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (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 EPOCFactores 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 VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32
INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino
Teléfono : 3202106850

Nacimiento : 18/04/1942

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

SINDROMES GERIATRICOS

DETERIORO COGNITIVO

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

Si No

¿Cuáles funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

Lenguaje

Razonamiento

Cálculo

Memoria

Praxias

Gnosias

Otras

INMOVILIDAD

Presencia de enfermedades osteoarticulares

Fracturas

Debilidad muscular

Lesiones en MMII

Patología Cardiovascular

Trastornos neuropsiquiátricos

Otros

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Nacimiento : 18/04/1942

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

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

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32**INGRESO :** 2140949**CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA****CC - 37507328****Edad :** 83 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 18/04/1942**Teléfono :** 3202106850**Dirección :** CLL 31N 12 13 GALAN**Empresa :** NUEVA EPS (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**IATROGENIA****¿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:****HETEROSEXUAL****Identidad de genero:****MUJER****Inicio de relaciones sexuales :** 0 Años**Número de compañeros sexuales :**

0

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Nacimiento : 18/04/1942

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (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 :**

ADECUADO

PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES**Actividad física :** Si No**Frecuencia :****TIPO DE ACTIVIDAD :**

Número de veces de higiene Oral día : 0

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

Horas de sueño al día : 0

 Diario Interdiario Otros (Cual)

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 18/04/1942

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Hábito urinario

ADECUADO

Lavado de manos : Si No**Prevención de accidentes :** Si No**Actividades para manejo de estrés :** Si No**Hábito intestinal**

ADECUADO

Medidas de fotoprotección : Si No**Actividades realizadas en el tiempo libre :** Si No**Exposición a violencias :** Si No**Consumo de dietas específicas :** Si No**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS**

- | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Azúcar |
| <input type="checkbox"/> Fibra | <input type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros |

Observaciones :

ADECUADO

Tipo de labor actual :

NA

Antigüedad de la actual actividad laboral :

NA

¿Exposición a factores de riesgo? : Si No**ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA****Edad de inicio de actividad laboral :**

NA

Tipo de vinculación laboral :

NA

Carga laboral : Si No**Observaciones :**

NA

ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 18/04/1942

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (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 enprender 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 : 165cmsFrecuencia Cardiaca : 80Presión Arterial Sistóle : 100IMC : 16.53Kg/m²PESO IDEAL : 0 KgFrecuencia Respiratoria : 20Presión Arterial Diástole : 60Clasf. Antropométrica: 2. Delgadez Moderada (16 a 16,99)Oxometria : 0Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente ExcesivaCircunf. pantorrilla*: 20Circunf. muscular Brazo*: 20Pérdida de peso > a 3 kg : Si NoPerím. Cintura *: 90Clasf. de resultado : 3.Riesgo muy alto para enfermedad cardiovascular

Observaciones : ADECUADO

Craneo (Normal). Ojos (Normal). Oídos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Tórax (Normal). Abdomen (Normal). Genitourinario (Normal). Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). Neuología - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 18/04/1942

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO

Edad : 83

IMC : 16.53kg/m²

Perím. Abdominal : 90

Presión Arterial Sistóle : 100

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 :

11

2. Nivel de riesgo moderado

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 No

Colesterol total : 0 Colesterol HDL : 0

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

Observaciones :

ADECUADO

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 :

ADECUADO

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD VISUAL

Hallazgos examen oftalmoscopico : Normal AnormalValoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteraciones

OD : Menor o igual a 20/20 normal

OI : Menor o igual a 20/20 normal

AO : _____

Observaciones :

ADECUADO

Devirar a ruta específica :

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 18/04/1942

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVAInspección 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 :**

ADECUADO

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD BUCALEstructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado**Observaciones :**

ADECUADO ADECUADO

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD MENTALApariencia y comportamiento Normal AnormalLenguaje y comunicación Normal Anormal

INADECUADO

INADECUADO

Pensamiento Normal AnormalEstado de ánimo y afecto Normal Anormal

INADECUADO

INADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo Normal AnormalVocabulario Normal Anormal

INADECUADO

INADECUADO

Funcionamiento sensorial y motor Normal Anormal

INADECUADO

IDENTIFICACION DE RIESGOS SíntomasDepresivos 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 SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Nacimiento : 18/04/1942

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202106850

AUDIT CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL

PUNTOS : 0

INDICACIONES :

TEST MINIMENTAL STATE

PUNTAJE TOTAL : 0

SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST**PATRON DE INYECCION**

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

GUIAS DE INTERVENCION

0

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 : 0

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 SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 18/04/1942

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (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 :

ADECUADO

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

INADECUADO

Sensibilidad Normal Anormal

INADECUADO

Reflejos normales Normal Anormal

INADECUADO

Equilibrio Normal Anormal

INADECUADO

Coordinación Normal Anormal

INADECUADO

Movimiento posición sentado a bipedestación Normal Anormal

INADECUADO

Pasos, marcha Normal Anormal

INADECUADO

Estabilidad Normal Anormal

INADECUADO

**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 : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Días

Nacimiento : 18/04/1942

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

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 : RUBUSTO**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**

Análisis del Riesgo : ADECUADO

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOSAutoestima y Cuidado : Prevención de Maltrato : Prevención de Accidentes : Alcoholismo y Farmacodependencia : Prevención de ITS : Autoexamen de Mama : Autoexamen de Testículos : Intervenciones a Realizar :

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32

INGRESO : 2140949

CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA

CC - 37507328

Edad : 83 Años 6 Meses 20 Dias

Nacimiento : 18/04/1942

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202106850

Dirección : CLL 31N 12 13 GALAN

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

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 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 SARAMPION OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

Vacunas Pendientes : _____**Suministro Sulfato Ferroso :** _____**Vitamina A :** _____

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL 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 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 ESPECIFICO 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 RESULTADO CREATININA Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] RESULTADO 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

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

Consulta Externa

FECHA : 07/11/2025 08:18:32**INGRESO :** 2140949**CHAPARRO CHAPARRO ELVIRA****CC - 37507328****Edad :** 83 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 18/04/1942**Teléfono :** 3202106850**Dirección :** CLL 31N 12 13 GALAN**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DIAGNOSTICO****Finalidad de la Consulta :** VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO**Causa Externa Consulta :** Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales**Diagnóstico Principal :** Z008**Tipo Diagnóstico Principal :** Confirmado Nuevo**Diagnóstico Relacionado 1 :** F000DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD
DE ALZHEIMER DE COMIENZO
TEMPRANO (G30.0)**Diagnóstico Relacionado 2 :** Z740**Diagnóstico Relacionado 3 :** R32XPROBLEMAS RELACIONADOS
CON MOVILIDAD REDUCIDA**Diagnóstico Médico :** LO ANOTADOINCONTINENCIA URINARIA NO
ESPECIFICADA

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
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	37507328
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	CHAPARRO CHAPARRO
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/07/2025 09:03:25 |
 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

07/11/2025

Ficha:

54874055552400000128

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIRA

Apellidos: CHAPARRO CHAPARRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37507328

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2024

Última actualización ciudadano: 23/10/2025

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

*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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana

No seques la ropa húmeda con el ventilador

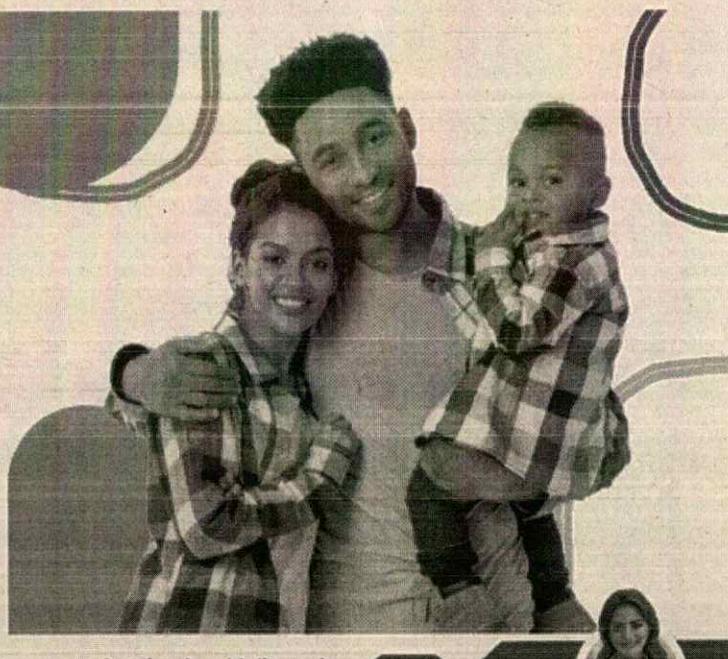
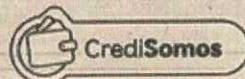
Reemplaza los bombillos tradicionales por ahorreadores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

somos
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámanos: 310 247 40 33



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 97e86336298275985b03fb6fb65bad6573cf226b55c1ccc7cf126d6e49063af2838e5a698367364c73e40d27ccfb2a

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T07183-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	40.561					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Gpr.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	20					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14500416475

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presentado documento equivale a la factura presa mediante ejecutivo en virtud del artículo 130 del Código 142 de 1999, modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Camacho
Representante Legal

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coquimbo - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo-epm

Tu Información

Nombre: Rosalba Chaparro

Dirección: Kdx 12-c-13-1

Barrio: Vda Antonio Galan

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512100535

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

432366

Documento equivalente electrónico

1085533277

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 17:11:31

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:10:00

Último pago: 01/OCT/2025

Pagaste: \$154,836



iEscanea y pagal

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados

\$56,276



Energía

\$17,043



Aseo

\$11,677



Alumbrado Público

\$96,425



Hogar / Previsión /

Credisomos



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.411.386**

CHAPARRO

APELLIDOS

RODALBA

NOMBRES

Rosalba Chaparro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1979**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUKER DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-ABR-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia, 28 de febrero de 1997*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00164526-F-0060411386-20090728

0013981345A 1

7590000230