

CC 1127352487

NEIMAR JOHAN RAVELO SANABRIA

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

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

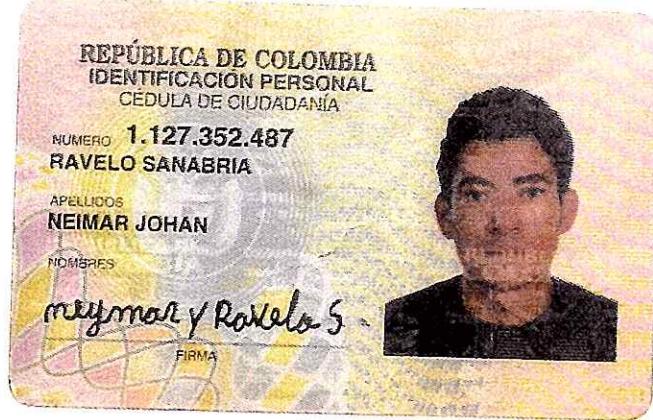
Observaciones

DIAGNOSTICOS: G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1071159



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Ravelo	2do. Apellido Sanabria	Nombres Nemor Johan	DOCUMENTO: 1127352487
Edad : 26	Estado Civil : 	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> MX
Dirección: Cll 1 N°7-35 B. Santander 01 Rio		Teléfono: 310/6111982	

FECHA: AÑO: **2023** MES: **05** DIA: **31**

DIAGNÓSTICO: **Epilepsia (5409)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde los 2½ años presenta cuadro convulsivo, se le diagnosticó epilepsia, recibe tratamiento farmacológico permanente

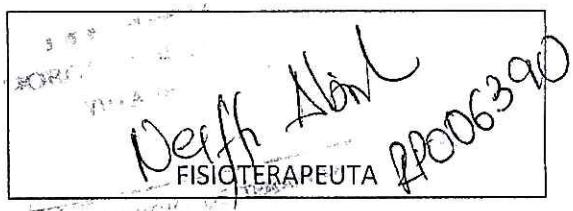
A la valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, inutilidad ocasional, trastorno cognitivo, alteración de la comunicación.

Semidependiente Ad. Básicas Colaboradas

Retardo del Aprendizaje

Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA**



SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 1127352487

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NEIMAR JOHAN RAVELO SANABRIA Identificación: CédulaCiudadanía 1127352487 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 06/diciembre/1996 Edad Actual: 27 Años / 8 Meses / 8 Días ID de Genero: Masculino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 1 CARRERA 7 N 3-37 Teléfono: 3113758231

Barrio: SANTANDER Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 14/08/2024 02:29 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1611113 Fecha: 14/08/2024 11:53:58 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Sufre de convulsiones.

EnfermedadActual

Paciente masculino de la tercera decada de la vida, con cuadro clínico que inicia a los 2 años y medio, caracterizado por presentar crisis epilépticas generalizadas, en seguimiento inicial en Venezuela, por parte de Neuropediatría, recibió, valproico, fenitoína, carbamazepina, oxcarbazepina, al momento de la consulta recibe Levetiracetam 500 cada 12 horas y Lamotrigina 100 cada 12 horas, con buen control de las crisis, ultima hace 7 meses, la penúltima había sido un mes antes, hoy asiste a consulta por neurología.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO-SÍGNOS Y VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 88141415

Otros 14/08/2024 2:29:03 Labores del campo, niega tabaquismo o elísmo, niega HTA, DM, patología renal o tiroidea, abuelo paterno con DM.
p. m.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP	G	P	A	C	V	E	M
-----	---	---	---	---	---	---	---

EXAMENES							
Código	Nombre						
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)						

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

891402 ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 3 meses con examenes.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 88141415

DIAGNOSTICOS					
Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico		
Impresion_Diagnostica	G403	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal		
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Causa Externa: Enfermedad_General		
MEDICAMENTOS					
CUM	Nombre		Concentración	Presentación	Cantidad
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA		500 MG	180	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90 Días		
Indicación:	8am-8pm				
INDICACIONES MEDICAS					
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS					
Código	Nombre				

Observación:

[Signature]
Dr. Jacome J. Duley Mauricio
CLINICA DE NEUROLOGIA
Avda 1207 # 50-100
Bogotá - Colombia

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 1 TEMP. 37,00 SO2
 Peso (Kg) 60,0 Talla (Cms) 176 I.M.C. PESO
 Escala del Dolor 0 NORMAL
 Riesgo OM:

EXAMEN FISICO

Estado general: Buen estado general.
 Cabeza, cara, cuello:
 Torax:
 Abdomen:
 Extremidades superiores:
 Extremidades inferiores:
 Región lumbosacra:
 Genitourinario:
 Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHÉLÉMY

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHÉLÉMY

0

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO Paciente masculino de la tercera década de la vida, con historia anotada, crisis epilépticas, con buen control de las crisis con el esquema actual, ultima hace 7 meses, al examen clínico normal, neuroológico sin focalidad alguna, mantengo tratamiento con Levetiracetam 500 cada 12 horas, lamotrigina 100 cada 12 horas, solicito TAC cerebral, EEG y transaminasas, control en 3 meses con resultados.



Explico situación a la madre a fin de dar cumplimiento a la resolución 113 de enero de 2020 a fin de certificar la discapacidad.

EXAMEN FÍSICO/SÍGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	26/11/2022 2:31:54 p. m.	EPILEPSIA
Farmacológicos	26/11/2022 2:31:54	LEVETIRACETAM 1/2 TAB DE 500 MG C 12H LAMOTRIGINA 1/2 TAB DE 100 MG C 12H

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/4

Usuario: 88141415

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**Jorge Cristo Sahum**

Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 13/05/2023**INGRESO :** 1226783**RAVELO SANABRIA NEIMAR JOHAN****CC - 1127352487****Edad :** 26 Años 5 Meses 7 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 6/12/1996**Teléfono :** 3113758231**Dirección :** CALLE 1 SANTANDER**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Calle 1 # 7-35 B. Santander
3106111982.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA CONCIENTE ORIENTADO**MOTIVO CONSULTA:** CONTROL**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS QUE ACUDE A CONTROL DE EPILEPSIA TRATADO MEDICAMENTE DESDE LOS 2 AÑOS Y MEDIO**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: SE INDAGA Y NIEGA

TRAUMÁTICOS: SE INDAGA Y NIEGA

HOSPITALIZACIONES: SE INDAGA Y NIEGA

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA

TOXICOLÓGICOS: SE INDAGA Y NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS :

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

SIGNOS VITALES**Peso :** 59 kg**Temperatura :** 37 °C**Presión Arterial Sistólica:** 116 mmHg**Talla :** 178 cm**Frecuencia Respiratoria :** 17 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 74 mmHg**I.M.C. :** 18.62 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 78 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Tórax (Normal). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIAOS RITMICOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

PLAN DE MANEJO :LAMOTRIGINA TABLETA X 100 MG (Cantidad: 140) 140 UND
TOMAR UNA TAB Y MEDIA POR 90 DIASLEVETIRACETAM 500MG TABLETA (Cantidad: 180) 180 UND
TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS POR 90 DIASTIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 20) 20 UND
TOMAR UNA TAB AL DIA POR 20 DIASACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 10) 10 UND
TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS**DIAGNÓSTICO :**

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

DIETA SALUDABLE BAJA SODIO CARBOHIDRATOS GRASAS HARINAS REALIZAR EJERCICIO MINIMO 3 VECES POR SEMANA POR 40 MINUTOS

CASTRO DAVILA MAURICIO
C.C. 12228836
MEDICINA GENERAL



ADRES Salud

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1127352487
NOMBRES	NEIMAR JOHAN
APELLIDOS	RAVELO SANABRIA
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	23/06/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/14/2024 15:41:59	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

Registro válido

Fecha de consulta:

14/08/2024

Ficha:

54874351556800006687

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NEIMAR JOHAN

Apellidos: RAVELO SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1127352487

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2021

Última actualización ciudadano: 09/08/2021

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

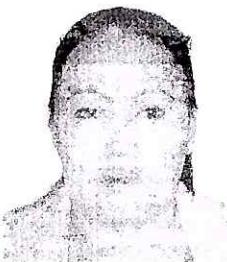
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.410.806**
SANABRIA MANRIQUE

APELLIDOS

ALIX MARINA

NOMBRES



Alix Marina Sanabria Manrique
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1977**

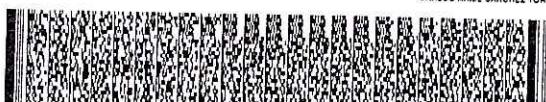
ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **A-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-8581565-00328488-F-0060410806-20110829 0027873180A 1 1671216528