

**CC 1092347262 GERSON IVAN ORTIZ GOMEZ**

## 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: G408



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1110054

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.092.347.262

ORTIZ GOMEZ

APellidos

GERSON IVAN

Nombres

GERSON IVAN ORTIZ GOMEZ



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1980

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

G.S. RH

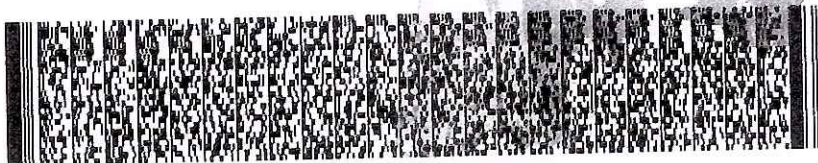
M

SEXO

22-ENE-2000 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00154882-M-1092347262-20090421

0010908739A 1

26291273

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 04:32:33

INGRESO : 1691601

ORTIZ GOMEZ GERSON IVAN

CC - 1092347262

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/12/1990

Teléfono : 3177491148

Dirección : JUAN FRIO KDX

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Doctorado	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	3. Medio - Bajo
PROCEDENCIA :	RURAL		
ACOMPañANTE :	JESUS MANUEL	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :	JUAN FRIO KDX 49-2	TELÉFONO :	3177491148

## MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "vengo a control por que se acabaon los medicamentos"

paciente masculino de 33 años de edad quein ingresa a consulta en compañía de padre. refiere antecedente de epilepsia desde que tenia 7 años en manejo con neurologia.

## ANTECEDENTES PERSONALES

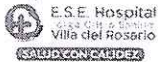
## ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

- ANTECEDENTES METABÓLICOS :** ☐ Diabetes ☐ Sobrepeso ☐ Dislipidemias o Hiperlipidemias
- ANTECEDENTES CÁNCER :** ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal
- ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO :** ☐ Demencia ☐ Depresión ☐ Esquizofrenia ☐ Transtorno Afectivo Bipolar  
☐ Consumo Alcohol ☐ Sustancias Psicoactiva ☐ Conducta Suicida
- ANTECEDENTES PULMONARES :** ☐ EPOC ☐ Asma ☐ Tuberculosis
- ANTECEDENTES SENSORIAL :** ☐ Defecto Refractivos ☐ Glaucoma ☐ Estrabismo
- ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR :** ☐ Cerebrovascular ☐ Hipertensión ☐ Infartos
- DISCAPACIDAD :** ☐ Sensorial ☐ Física ☐ Coanitiva ☐ Psiquica  
☐ Otra Cual :
- OTROS :** ☐ Enfermedad Ginecológica ☐ Alergias ☐ Enfermedad Musculo-Esquelético  
☐ Enfermedad Urológica ☐ Accidentes Laborales ☒ Enfermedad Neurológica

Hospitalización :  
por crisis epilepticasQuirúrgicos :  
niegaTransfusionales :  
niegaTraumáticos :  
niegaFarmacológico :  
niegaGineco Obstetrico :  
niega

OBSERVACIONES :





## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 04:32:33

INGRESO : 1691601

ORTIZ GOMEZ GERSON IVAN

CC - 1092347262

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/12/1990

Teléfono : 3177491148

Dirección : JUAN FRIO KDX

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

## PRÁCTICAS Y HÁBITOS

Actividad Física : ☒ Si ☐ No Frecuencia : diario

Horas de sueño al día : 8

Cuál practica? :  
caminata

Número de veces de higiene Oral día : 2

Lavado de manos : ☐ Si ☐ No

Frecuencia de higiene general (Baño) :

1 vez al día

Hábito intestinal

1 vez al día

Hábito urinario

3-4 veces al día

Medidas de fotoprotección :

no

Autoexamen de testículo :

niega

Autoexamen de seno :

Actividades realizadas en el tiempo libre :

descansa

Prevención de accidentes :

no

Exposición a violencias :

niega

Actividades para manejo de estrés :

niega

Exposición a factores de riesgo derivados del trabajo : ☐ Físicos ☐ Químicos ☐ Ergonómicos ☐ Mecánicos

Antecedentes toxicológicos : ☐ Alcohol ☐ SPA ☐ Tabaco ☐ Fumador

☐ Esquizofrenia ☐ Ambientales

☐ Psicosociales

☐ Exposición al humo de leña o carbón

☐ Ex Fumador

Número de cigarrillos diarios : 0

No. Paquetes / año : 0

Número de años : 0

## HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

## CONSUMOS Y HÁBITOS

☒ Grasas saturadas ☒ Sodio ☒ Azúcar ☒ Fibra ☒ Frutas

☒ Verduras ☒ Calcio ☒ Hierro ☐ Otros

Consumo de dietas específicas :

## OBSERVACIONES :

## DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

## DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

hombre

Identidad de género

heterosexual

Inicio de relaciones sexuales (Años) : 15

Número de compañeros sexuales : 4

Métodos de anticoncepción : Natural4

Dificultades durante relaciones sexuales : ☐ Excitación ☐ Orqasmo ☐ Evacuación ☐ Otro

☐ Lubricación ☐ Erección ☐ Dolor

Dificultades durante relaciones sexuales : ☐ Autonomía ☐ IVE

☐ Maternidad planeada ☐ Paternidad planeada

## OBSERVACIONES :



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 04:32:31

INGRESO : 1691601

ORTIZ GOMEZ GERSON IVAN

CC - 1092347262

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/12/1990

Teléfono : 3177491148

Dirección : JUAN FRIO KDX

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

normal

Pensamiento :

normal

Estado de ánimo :

normal

Funcionamiento Sensorial :

Afrontamiento sucesos vitales : ☒ Normativo ☐ No Normativos

normal

Comportamiento :

introvertido

Afecto :

introvertido

Funcionamiento cognoscitivo :

-

Funcionamiento motor :

normal

EXÁMEN FÍSICO

						Presión Arterial	Sístole	Diástole
Peso (Kg):	67.7	Cintura (cm) :	88	Cintura (cm) :	36	Sentado :	120	80
Talla (cms) :	176	Cadera (cm) :	101	Frecuencia Cardíaca :	0	De pie :	122	82
IMC (kg/m2) :	21.86	ICC :	0.87	Frecuencia Respiratoria :	0	Decúbito :	118	78
Muñeca (cm) :	16							

Examen por Zonas

Craneo (Normal). NORMOCÉFALO SIN ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. NO SE PALPAN MASAS NI

Ojos (Normal). MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ

Oídos (Normal). NO DOLOR ALA MOVILIZACION DE PABELLON AURICULAR, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HÚMEDA,

Tórax (Normal). NORMOEXPANSIBLE. NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN DEFORMIDADES EN REJA COSTAL.

Abdomen (Normal). BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS

Nariz (Normal). 34tCuello (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMúsculo - Esquelético (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Índice de Masa Corporal IMC (Kg/m2)

Parámetros

IMC (kg/m2): 21.86

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Días

Sexo : Masculino

Puntos de Corte

- ☐ > = 40  
☐ >=35 a <40  
☐ >=30 a <35  
☐ >=25 a <30  
☒ >= 18.5 a < 25  
☐ < 18.5

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad Grado III  
☐ Obesidad Grado II  
☐ Obesidad Grado I  
☐ Sobrepeso  
☒ Normal  
☐ Delgadez



## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 04:32:33

INGRESO : 1691601

## ORTIZ GOMEZ GERSON IVAN

CC - 1092347262

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/12/1990

Teléfono : 3177491148

Dirección : JUAN FRIO KDX

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## VALORAR LA SALUD

## Salud Bucal

## Funcionalidad

Masticación : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Deglución : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Habla : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Fonación : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Socialización : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Afecto v Autoestima : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

## Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Maxilar v Mandíbula : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Labios v Comisura Labiales : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Paladar Duro v Blando : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Estructuras Dentales : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua  
Articulación Temporomandibular (ATM) : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Masticación (Normal). Deglución (Normal). Habla

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☒ No

## DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

## APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún 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

## Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaOtoscopia : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaFunciones de la articulación, voz, habla v desempeño comunicativo : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ Si ☒ No¿Cree usted que escucha bien? : ☒ Si ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No

## Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No EvaluaValoración Agudeza Visual : ☒ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones

Observación :

OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☒ No

## ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2024 04:32:33

INGRESO : 1691601

ORTIZ GOMEZ GERSON IVAN

CC - 1092347262

Edad : 33 Años 9 Meses 6 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/12/1990

Teléfono : 3177491148

Dirección : JUAN FRIO KDX

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Aspecto Nutricional ☐ EPOC ☐ Diabetes ☐ Enfermedad Cardíaca  
☐ Enfermedad Cerebrovascular ☐ Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : ☐ Funcionalidad Sexual ☐ Orientación Sexual ☐ Deseo  
☐ Excitación ☐ Lubricación ☐ Orgasmo  
☐ Satisfacción ☐ Erección ☐ Eyacuación  
☐ Dolor  
☐ Eyacuación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? ☐ Si ☐ No

## RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado :

Concepto Profesional :

## DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Relacionado 1 : G408 OTRAS EPILEPSIAS

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

paciente masculino de 33 años de edad que ingresa a consulta en compañía de padre, refiere antecedente de epilepsia desde que tenía 7 años en manejo con neurología, al momento de la valoración evidencio paciente en aceptables condiciones generales, al examen físico no encuentro alteración, solicito valoración por neurología, indico manejo medico, explico conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar.

RODRIGUEZ DIAZ MARYURI DANIELA  
C.C. 1004803781  
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	1092347262
NOMBRES	GERSON IVAN
APELLIDOS	ORTIZ GOMEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/10/2024 14:46:35	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	------------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



Registro válido

Fecha de consulta:

10/09/2024

Ficha:

54874036551600000006

**B6**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** GERSON IVAN

**Apellidos:** ORTIZ GOMEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1092347262

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

12/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

12/08/2019

**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:**

Carrera 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 **13.171.903**

**ORTIZ ORTIZ**

APELLIDOS

**JESUS MANUEL**

NOMBRES

*Jesús Manuel Ortiz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1964**

**ABREGO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**A+**

G.S RH

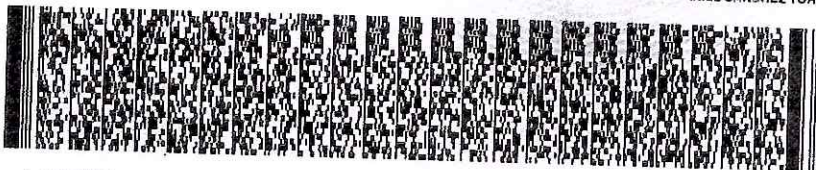
**M**

SEXO

**05-AGO-1983 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-2510000-00120402-M-0013171903-20081102

0005185974A 1

7580003623