

CC 5531143 HENRY GARCIA PARRA

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: I693 - Z931



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 825891

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.531.143

GARCIA PARRA

APELLIDOS

HENRY

NOMBRES

HENRY GARCIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1960

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

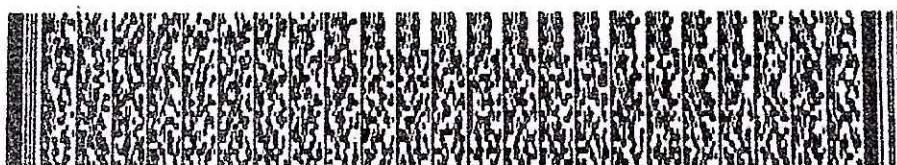
O+
G.S. RH

M
SEXO

09-ENE-1979 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00132998-M-0005531143-20081202

0007414789A 1

7580007967

HISTORIA CLÍNICA



| | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|
| Fecha de Ingreso: 17/06/2024 | Hora de Ingreso: 17:26 | Número de Ingreso: 11825 |
| Fecha Inicio Atención: 02/08/2024 | Hora de Atención: 19:31 | Número de Historia: 18698 |
| Fecha Fin de Atención: 03/08/2024 | Hora Fin Atención: 10:34 | Ámbito Realización: AMBULATORIO |
| Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración visita domiciliario | | Código Ministerio: 540010237501 |
| Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA | | Convenio: COOSALUD EPSS S.A |
| IPS Primaria: | | Ciudad: Cucuta |
| Grupo Atención: Ninguno de los anteriores | | Zona: URBANA |

Examen Físico

| Parte del Cuerpo | Nombre Variable: | Observación: |
|---------------------------|---|--|
| Abdomen | RS IS normales, no hembras ni masas | CON GASTROSTOMIA FUNCIONAL |
| Ano y Recto | No requiere valoración | |
| Aspecto General | Buen aspecto general y mucosas húmedas | ACCEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA |
| Boca | No edentado, caries, fluorosis, sangrado ni aftas | |
| Cabeza y Cráneo | Tamaño, simetría y cabello normales | |
| Cardiovascular | Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos | |
| Cuello | Apariencia normal no masas ni adenopatías | MOVIL, SIN ADENOPATIAS |
| Nariz | No desviaciones, hipertrofias ni secreciones | |
| Neuroológico | Normal | CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS MENINGEOS |
| Oído | No alteraciones visibles y audición normal | |
| Ojos | Otras anomalías | DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL |
| Osteomuscular | Limitación de arcos de movimiento | EXTREMIDADES EUTROFICAS NO BIPEDESTA, NO DEAMBULA DURANTE LA CONSULTA, CON HEMIPARESIA DERECHA |
| Piel y faneras | Otras anomalías | ULCERA PRESION MALEOLAR Y TALON DERECHO |
| Sistema Genital Masculino | No se realiza examen genital | CON USO DE PAÑAL POR INCONTINENCIAS |
| Torax | Apariencia normal y Ruidos respiratorios normales | SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA |

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Diabetes mellitus insulinodependiente sin mención de complicación

Código CIE10: E109

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Hipertensión esencial (primaria)

Código CIE10: I10X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Secuelas de infarto cerebral

Código CIE10: I693

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Incontinencia fecal

Código CIE10: R15X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Incontinencia urinaria, no especificada

Código CIE10: R32X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Gastrostomia

Código CIE10: Z931

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 17/06/2024 Hora de Ingreso: 17:26 Número de Ingreso: 11825
Fecha Inicio Atención: 02/08/2024 Hora de Atención: 19:31 Número de Historia: 18698
Fecha Fin de Atención: 03/08/2024 Hora Fin Atención: 10:34 Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración juntia domiciliario Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:
Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores Zona: URBANA

Factores de Riesgo

| Factor de Riesgo | Respuesta | Observaciones |
|--|-----------|---------------|
| Antecedentes de UCI | NO | |
| Antecedentes de alteraciones neurológicas | NO | |
| Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año | NO | |
| Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares | NO | |
| Requerimiento de TR mas de una al día | NO | |
| Antecedentes de IOT | NO | |
| Antecedentes Gineco-Obstétricos | NO | |
| Alteración hidroelectrolítica | NO | |
| Pop reciente de cualquier origen | NO | |
| Alteración de conciencia y/o esfera mental | NO | |
| Presenta úlceras por presión | NO | |
| Alteración del estado nutricional | NO | |
| Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia | NO | |

Sondas

| Sonda | Respuesta | Fecha de colocación |
|--------------------------------|-----------|---------------------|
| Blake | NO | |
| Bolsa de drenaje | NO | |
| Catéter suprapubica | NO | |
| Cateterismo vesical | NO | |
| Dedo de guante | NO | |
| Drenaje percutáneo | NO | |
| Drenaje torácico / Pleural | NO | |
| Hemovac | NO | |
| Irrigación percutánea continua | NO | |
| Jackson Pratt | NO | |
| Nasogástrica | NO | |
| Penrose | NO | |
| Redón | NO | |
| Tipo setón | NO | |
| Tubo en T o Kher | NO | |
| Ventriculostomía | NO | |
| Vesical | NO | |

Ostomías

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 17/06/2024 Hora de Ingreso: 17:26 Número de Ingreso: 11825
Fecha Inicio Atención: 02/08/2024 Hora de Atención: 19:31 Número de Historia: 18698
Fecha Fin de Atención: 03/08/2024 Hora Fin Atención: 10:34 Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria: Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores Zona: URBANA

| Tipo de Ostomía | Ostomía | Respuesta | Fecha de colocación |
|-------------------------|---------------|-----------|---------------------|
| Digestiva | Colostomía | NO | |
| | Esofagostomía | NO | |
| | Gastrostomía | NO | |
| | Ileostomía | NO | |
| Respiratorias y canulas | Yeyunostomía | NO | |
| | Laringostomía | NO | |
| | Tráqueostomía | NO | |
| Urológica | Cistostomía | NO | |
| | Nefrostomía | NO | |
| | Ureterostomía | NO | |

Conductas

| Conducta | Respuesta |
|---|-----------|
| Reloj postural | SI |
| Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario | NO |
| Lubricación y cuidados de la piel | SI |
| Valoración por nutrición | NO |
| Signos de alarma a la gestante | NO |
| Acompañamiento permanente | NO |
| Cama con barreras | NO |
| Alerta de alergías a medicamentos | NO |
| Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido | NO |

Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NO

Analisis y concepto

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 17/06/2024 Hora de Ingreso: 17:26 Número de Ingreso: 11825
Fecha Inicio Atención: 02/08/2024 Hora de Atención: 19:31 Número de Historia: 18698
Fecha Fin de Atención: 03/08/2024 Hora Fin Atención: 10:34 Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria: Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores Zona: URBANA

Concepto: FORMUL A MEDICA

INSUMOS DE GLUCOMETRIA

IRILLAS REACTIVAS PARA TOMA DE GLUCOMETRIA #60 AL MES
ANCESTAS PARA TOMA DE GLUCOMETRIA #50 AL MES
AGUJAS PARA PEN PARA APLICACION DE INSULINA #120 AL mes
GLUCOMETRO #1 AL MES

MEDICAMENTOS

OMEPRAZOL TAB 20MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
LOSARTAN TAB 50MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS #60 AL MES
AMLODIPINO TAB 5MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
ATORVASTATINA TAB 40MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
INSULINA GLARGINA PEN 300UI/3ML APLICAR 12 UI NOCHE #2 AL MES
INSULINA ASPARTA X 3000 UI APLICAR 4 UI SC PREPRANDIALES SI GLUCOMETRIA > 160 MG/DL #1 AL MES
PAÑAL DESCHABLE TALLA LCAMBIO CADA 8 HORAS #90 AL MES X3 MESES #270 20240803164038980819
NISTATINA 100000UI + OXIDO DE ZINC 20% CREMA TOPICA 60GR APLICAR EN AREA AFECTADA #2 AL MES
PARCHE HIDROCOLOIDE DUODERM 10X10CM PARA CAMBIO CADA 3 DIAS #10 AL MES
VENDA ELASTICA DE 5 YARDAS PARA CAMBIO 3 VECES POR SEMANA #24 AL MES
CLOTIMAZOL 1% / NEOMICINA 0.5% / DEXAMETASONA 0.04 % TUBO x20g (TUB) USO APLICAR CADA 8 HORAS EN LESIONES DE PIEL EN EXTREMIDADES #3 TUBOS AL MES
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1 % APLICARA CADA 12 HORAS # 3 TUBOS AL MES
ACIDO FOLICO 5 MG 1 TAB DIA #30 AL MES
SULFATO FERROSO 300 MG 1 TAB DIA #30 AL MES
QUETIAPINA 25 MG 1 TAB NOCHE #30 AL MES
LINAGLIPTINA 5 MG 1 TAB DIA #30 AL MES
IPRATROPIA BROMURO 20 MCG/10 ML 3 PUFF CADA 8 HORAS POR INHALOCAMARA #3 AL MES

INSUMOS DE CURACIONES

GUANTES DE MANEJO TALLA M PARA CURACION DE HERIDAS #100 UNIDADES AL MES #300 POR 3 MESES
GASAS ESTERILES 7.5 X 7.5CM PARA LIMPIEZA DE HERIDAS #40 AL MES #120 POR 3 MESES
CINTA MICROPOR 5CM X 9.1M #1 AL MES #3 POR 3 MESES
SOLUCION SALINA SSN 0.9% 500 ML #2 BOLSAS AL MES #6 POR 3 MESES

INSUMOS DE GASTROSTOMIA

BOLSAS DE NUTRIFLO PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION 1500CC #2 AL MES
GUANTES DE MANEJO TALLA M PARA MANIPULACION DE SONDA GASTROSTOMIA #100 UNIDADES AL MES
GASAS ESTERILES 5X5CM PARA LIMPIEZA Y ASEO DE GASTROSTOMIA #20 AL MES
JERINGA 50CC PARA LIMPIEZA DE SONDA #2 AL MES
CINTA MICROPOR 5CM X 9.1M #1 AL MES

Analisis del caso:

Analisis y Concepto: PLAN DE MANEJO

VSITIA MEDICA DOMICILARIA
VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA
CURACION INTERDIARIA # 10 AL MES
CAMBIO DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS #2 AL MES
TERAPIA FISICA DOMICILIARIA # 8 AL MES
SS VALORACION POR OFTALMOLOGIA PRIORITARIA POR DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL

Aval: True

Causal:

Observaciones:

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 17/06/2024

Hora de Ingreso: 17:26

Número de Ingreso: 11825

Fecha Inicio Atención: 02/08/2024

Hora de Atención: 19:31

Número de Historia: 18698

Fecha Fin de Atención: 03/08/2024

Hora Fin Atención: 10:34

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

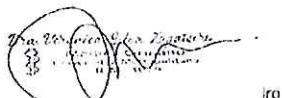
Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

IPS Primaria:

Cludad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA



Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 57464369

Identificación: 57464369

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 | 5531143 |
| NOMBRES | HENRY |
| APELLIDOS | GARCIA PARRA |
| 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 | 10/08/2021 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 08/06/2024 14:32:44 | 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



Sistema de Identificación de
Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta:

06/08/2024

B2

Ficha:

54874521554800000159

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY

Apellidos: GARCIA PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5531143

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2024

Última actualización ciudadano: 18/03/2024

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 **37.440.656**
GARCIA TELLEZ

APELLIDOS

MARTHA VIVIANA

NOMBRES

Martha Viviana Garcia Tellez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1982**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

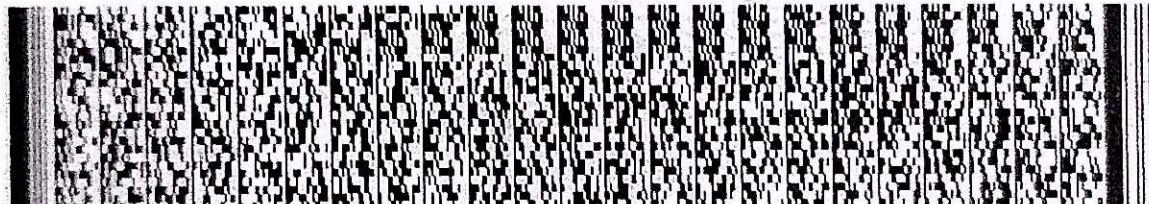
F
SEXO

18-ENE-2001 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barrio San Miguel -*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00384206-F-0037440656-20120622

0030292400A 2

6971863463