

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: J449 -M502

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 681796

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 810.020

HERNANDEZ

APELLIDOS

ANTONIO MANUEL

NOMBRES

Antonio Hernandez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1933

CERETE
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-NOV-1955 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00143293-M-0000810020-20081227

0008907306A 1

9920900664

HOSPITAL CORAZON DE CRISTO SARMIENTO Villa del Príncipe	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Hernandez	2do. Apellido	Nombres Antonio	DOCUMENTO: 810020
Edad: 87	Estado Civil: Unionlibre	Escolaridad: -	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 13 N°4N -05 B Antonio Nanno UP Rio		Teléfono: 313 321 6858	

FECHA: AÑO: **2021** MES: **02** DIA: **11**

DIAGNÓSTICO: **EPOC J449 / Desplazamiento Disco Cervical N502**
PostQx Reemplazo total Rodilla -

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Hipacusia Bilateral / Extracción Catarata**

Paciente quien hace aprox 35 años se le diagnostica Artrosis Degenerativa y Desplazamiento Disco Vertebral, hace aprox 11 años se le Realizó Reemplazo total Rodilla Derecha, Hipacusia bilateral, Vertigo, Extracción de Catarata lo que compromete la fisional y el seguimiento visual y Auditivo.

A la Valoración presenta Inestabilidad Articular, desplazamiento con bastón, desacodicionamiento fisiológico.

Además presenta Insuficiencia Cardiaca, fibrilación y Aletro Auscular, Polineuropatía, Hemiparesia Derecha por Secuelas ECU.

Semi-dependiente Act. Básico Cada vezas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MULTIPLE moderada (Motor-
Sensorial-
Visual-
Auditivo)**

~~SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.~~

FISIOTERAPEUTA.
Neiss Abnl

RP006390



CARDIOLOGIA ADULTO

HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 810020

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANTONIO MANUEL HERNANDEZ
 Fecha Nacimiento: 26/julio/1933 Edad Actual: 90 Años / 10 Meses / 2 Días
 Dirección: CARRERA 13 4AN-05 ANTONIO NARIÑO

Identificación: 810020 Genero: Masculino
 Estado Civil: Union Libre
 Teléfono: 3208700139
 Régimen: Subsidiado
 Ocupación: TERCERA EDAD

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: NUEVA EPS SUBSIDIADO
 Tipo Afiliado: Ninguno

angioedema leve al amlodipino

TRATAMIENTO:

tratamiento inicial por medicina interna : amiodarona furosemida espironolactona rivaroxaban espironolactona 25 furosemida 40 clonidina losartan 100x2 furosemida 40mg dia valsartan 80x1 (no lo desde hace 15 dias) rivaroxaban 20mg dia carvedilol 25 mg dia desde hace 1 mes tansulosina

EVOLUCIÓN:

baja capacidad funcional

SIGLOS VITALES:

Peso (kg):	Talla (cms):	0,0	Temperatura:
FC (Ppm): 40	FR (Rpm):	PAS (MmHg): 120	PAD (MmHg): 60
SO2 (%):	P. abdominal:		

PARACLINICOS:

Otros: EKG FA bloqueada FC 40xmin

EXAMEN FISICO:

Buen estado general. Ruidos cardiacos arrítmicos e irregulares. No se auscultan soplos. Cuello normal.

OPINIÓN Y PLAN:

paciente adulto mayor hipertenso severo controlado, falla cardiaca derecha, EPOC e hipertension pulmonar funcion sistólica conservada, en fibrilación auricular permanente bloqueada, inicialmente en manejo conservador sin marcapasos por decisión del paciente , actualmente por deterioro de su clase funcional, familiares acepta implante de ,marcapasos, se mantiene en anticoagulación formal con rivaroxaban por antecedente de ECV , paciente senil fragil control en 3 mes con EKG

cuadro hematico creat glicemia sodio potasio

plan

irbesartan 150x1

clortalidona 25 mg dia

NOTAS:

Nota 1: Se manejó protocolo de atención documentado en el plan de contingencia atención a usuarios (Prevención COVID-19) de Servicios Especializados FCB S.A.S., basados en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social (Resolución 000668 de 2020 y relacionadas).

Nota 2: Apreciado médico tratante, si presenta alguna inquietud, o requiere asesoría y consejería acerca de la interpretación de este resultado, nuestra institución cuenta con la línea whatsApp o telefónica 320 4513309 y al correo electrónico coordinacionssiau@sefcbs.co".

Calle 19 No. 1-44 Barrio Blanco
 Teléfono 5830000 Celular 320 274 5021 WhatsApp 320 936 2904
www.sefcbs.co - contacto@sefcbs.co // Cúcuta - Colombia



CARDIOLOGIA ADULTO

HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 810020

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANTONIO MANUEL HERNANDEZ
 Fecha Nacimiento: 26/julio/1933 Edad Actual: 90 Años / 10 Meses / 2 Días
 Dirección: CARRERA 13 4AN-05 ANTONIO NARIÑO

Identificación: 810020 Genero: Masculino
 Estado Civil: UnionLibre
 Teléfono: 3208700139

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: NUEVA EPS SUBSIDIADO
 Tipo Afiliado: Ninguno

Régimen: Subsidiado
 Ocupación: TERCERA EDAD

DATOS DEL INGRESO

Acompañante:
 Parentesco:
 Sede de Atención: SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS SEDE I

Tel Acompañante:
 Nº Ingreso: 116178 Fecha: 28/05/2024 5:59:03 p. m.

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre
I482	FIBRILACIÓN AURICULAR CRÓNICA
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO
I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCCLUSIVA
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

falla cardiaca derecha compensado
 cardiopatia hipertensiva no dilatada funcion sistólica conservada
 fibrilación auricular permanente con respuesta ventricular lenta en bloqueo AV completo intermitente en anticoagulación formal con rivaroxaban, inicialmente en manejo conservador por decisión del paciente, familiares aceptan procedimiento, actualmente en trámites
 EPOC por exposición a humo de leña y hábitos enólicos
 Hipertensión pulmonar severa
 enfermedad renal crónica incipiente leve
 coronarias sin lesiones 2019
 Enfermedad prostática
 secuelas de ECV con hemiparesia izquierda camina con bastón
 discopatía lumbar
 Apnea del sueño

NOTAS:

Nota 1: Se manejó protocolo de atención documentado en el plan de contingencia atención a usuarios (Prevención COVID-19) de Servicios Especializados FCB S.A.S., basados en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social (Resolución 000666 de 2020 y relacionadas).
 Nota 2: Apreciado médico tratante, si presenta alguna inquietud, o requiere asesoría y consejería acerca de la interpretación de este resultado, nuestra institución cuenta con la línea whatsapp o telefónica 320 4513309 y al correo electrónico coordinacionssau@sefcbs.co".



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	810020
NOMBRES	ANTONIO MANUEL
APELLIDOS	HERNANDEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 18:18:37 **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 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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2024

Ficha:

54874001553400000292

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANTONIO MANUEL

Apellidos: HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 810020

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2023

Última actualización ciudadano: 09/06/2023

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



FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1969
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-1987-VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00580436-F-0060403180-20140529 0038873647A 1 42871965

Mujedora de Antonio Manuel Hernández 7
Dra Mercedes Octavio Duocam
3114910935.