

## 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: I679-I10X-R568-R268

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1307065

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.345**

DURAN GUTIERREZ

APPELLIDOS

GLORIA STELLA

NOMBRES

*Gloria Stella Duran Gutierrez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1959**

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**27-JUL-1991 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

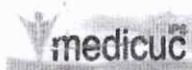
*Carlos Ariel Sanchez torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00164759-F-0060406345-20090729

0014084949A 1

26293377



## Historia Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

**Documento:** CC 60406345

**Edad:** 65 Año(s)

**Sexo:** F

**Teléfono:** 3125243903

**Fecha de consulta:** 25/08/2024 23:08

**Fecha de impresión:** 05/09/2024

**Nombre:** GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ

**Fecha de Nacimiento:** 08/05/1959

**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO

**Dirección:** CL 7 3 100

**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**Estado Civil:** CASADO(A)

**Ocupación del paciente:** NINGUNA

**MOTIVO**

**TELEORIENTACIÓN**

NO

**NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE**

RAUL ALBERTO PULIDO

**PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE**

ESPOSO

**TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE**

3102027627

**NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE**

JESUS PULIDO

**PARENTESCO DEL REPOSABLE**

HIJO

**TELÉFONO DEL RESPONSABLE**

3125243903

**ETNIA**

NO APLICA

**ORIENTACIÓN SEXUAL**

HETEROSEXUAL

**PACIENTE**

• Adulto mayor

**MOTIVO CONSULTA**

Visita médica domiciliaria.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Control médico, asintomática. Pendiente toma de laboratorios solicitados en julio.

**ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE**

Paciente femenina de 65 años de edad, alerta, hemodinámicamente estable, actualmente asintomática, paciente quien se encuentra al cuidado de su esposo de 67 años, se indica junta medica para análisis de cuidador, demás continua igual manejo, se dan recomendaciones y signos de alarma.

**ENTORNO PSICOSOCIAL**

PACIENTE LA CUAL CUENTA CON EL APOYO DE SU ESPOSO, PERSONA ADULTA MAYOR Y CON DIFERENTES AFECCIONES DE SALUD; POR ENDE, A FIN DE MANTENER LA PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES PROCURANDO MEJORÍA DE SU CALIDAD DE VIDA, SE SOLICITA JUNTA MEDICA PARA EVALUAR LA PERTINENCIA DE CUIDADOR.

**ANTECEDENTES**

**GENERALES**

Pañales (JUNIO)

**PATOLÓGICOS**

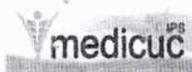
SECUELAS ACCIDENTE CEREBRTO VASCULAR, SINDROME CONVULSIVO, DESNUTRICIÓN PROTEICO CALORICA, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, SINDROME DE INMOVILIDAD SECUNDARIA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

**FARMACOLÓGICOS**

POR SUS PATOLOGIAS DE BASE

**TOXICOLÓGICOS**

NO REFIERE



## História Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

Documento: CC 60406345

Edad: 65 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3125243903

Fecha de consulta: 25/08/2024 23:08

Fecha de impresión: 05/09/2024

Nombre: GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ

Fecha de Nacimiento: 08/05/1959

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 7 3 100

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

### ALÉRGICOS

NO REFIERE

### TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

### QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

### HOSPITALARIOS

NO REFIERE

### E.T.S.

NO REFIERE

### VACUNAS

NO REFIERE

### OCCUPACIONALES

NO REFIERE

### GINECOLÓGICOS

NO REFIERE

### PADRE

NO REFIERE

### MADRE

NO REFIERE

### HERMANOS

NO REFIERE

### OTROS

NO APLICA

### REVISIÓN SISTEMAS

#### CABEZA Y CUELLO

NO REFIERE

#### EXTREMIDADES SUPERIORES

NO REFIERE

#### TORAX

NO REFIERE

#### ABDOMEN Y PELVIS

NO REFIERE

#### EXTREMIDADES INFERIORES

NO REFIERE

#### TEGUMENTARIO

NO REFIERE

#### ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

#### NEUROLÓGICO

NO REFIERE

#### CIRCULATORIO

NO REFIERE

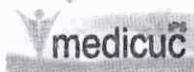
#### RESPIRATORIO

NO REFIERE

#### GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

#### GENITOURINARIO



## Historia Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

**Documento:** CC 60406345  
**Edad:** 65 Año(s)  
**Sexo:** F  
**Teléfono:** 3125243903  
**Fecha de consulta:** 25/08/2024 23:08  
**Fecha de impresión:** 05/09/2024

**Nombre:** GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ  
**Fecha de Nacimiento:** 08/05/1959  
**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO  
**Dirección:** CL 7 3 100  
**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

**OSTEOMUSCULAR**

NO REFIERE

**ENDOCRINO**

NO REFIERE

**OTROS**

NO REFIERE

**EXAMEN FÍSICO**

Talla	150 cm	Peso	42 Kg	IMC	18.7: Normal
Frecuencia respiratoria	18 x min	Frecuencia cardíaca	80 x min	Tensión arterial	110/70 mmHg
Temperatura	36.5 °C	Perímetro abdominal	cm		

**EXAMEN FÍSICO**

SATURACION 95% ambiente NEUROLÓGICO alerta, desorientado en tiempo y espacio. CABEZA Normocéfala, cuello móvil sin adenopatías. TÓRAX No tirajes, RsCs rítmicos, RsRs sin agregados. ABDOMEN Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no irritación peritoneal, Rsis positivos. EXTREMIDADES Hipotróficas poca fuerza muscular, movilidad disminuida, no edema, perfusión distal positiva. GENITOURINARIO Incontinencia urinaria.

### ESCALA DE BARTHÉL

1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	0/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10	8. TRASLADARSE	5/15
9. DEAMBULAR	0/15	10. ESCALONES	0/10				

**10/100 Dependencia Total**

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

### ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESA CUIDADOS Y ATENCIONES 40  
 ESPECIALES , ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA:

### ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

**ANÁLISIS**

**ANÁLISIS**

Paciente femenina de 65 años de edad, alerta, hemodinámicamente estable, actualmente asintomática, pendiente laboratorios de control solicitados en el mes de julio. paciente quien se encuentra al cuidado de su esposo, se indica junta médica para análisis de cuidador, demás continua igual manejo, se dan recomendaciones y signos de alarma.

### **DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

### **DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS**

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (CONFIRMADO REPETIDO)

R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)

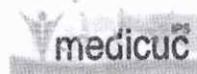
R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

E46X - DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

**PLAN**

**PLAN DE MANEJO**

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL CONTROL MENSUAL
- TIENE MIPRES VIGENTE DE PAÑALES, PROXIMA FORMULACION EN SEPTIEMBRE.
- PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS SOLICITADOS EN JULIO



## Historia Clínica N. 60406345 MEDICINA GENERAL - HC 00259784

Documento: CC 60406345

Edad: 65 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3125243903

Fecha de consulta: 25/08/2024 23:08

Fecha de impresión: 05/09/2024

Nombre: GLORIA ESTELA DURAN GUTIERREZ

Fecha de Nacimiento: 08/05/1959

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 7 3 100

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

**PENDIENTE VALORACIÓN POR NUTRICIÓN**

- SE SOLICITA TERAPIA FÍSICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MÚSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS.

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
176 - ASCÓRBICO ÁCIDO 500 MG TABLETA - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
73 - ACIDO FOLICO TAB 1 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
1542 - TIAMINA TAB 300 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	30.00	UNA TABLETA AL DIA
ST0005497 - (CMD 50)-EPAMIN - FENITOINA CAPSULA 100 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	24 HORAS	30 DIAS	15	MEDIA TABLETA AL DIA
19640 - OXIDO DE ZINC AL 25 % (ALMIPRO) TARRO DE 500 GRAMOS - USO CUTÁNEO <b>(Medicamentos POS)</b>	1	6 HORAS	30 DIAS	1	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL
1016 - LOSARTAN TABLETAS 50 MG - VÍA ORAL <b>(Medicamentos POS)</b>	1	AL DIA	30 DIAS	30.00	TOMAR 1 TABLETA AL DIA

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Septiembre 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: ..	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Septiembre 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	12 MENSUAL

Leidy Vanessa Diaz  
Medicina General  
E.M. 1098733192

LEIDY VANESSA JIMENEZ DIAZ CC  
1098733192  
NACIONAL - MEDICO 1098733192



## 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	60406345
NOMBRES	GLORIA STELLA
APELLIDOS	DURAN GUTIERREZ
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:** 10/15/2024 11:09:47    **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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.482.917**

PULIDO ARANGO

APELLIDOS

RAUL ALBERTO

NOMBRES

Raul Alberto Pulido Arango

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1957**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**14-NOV-1984 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Raul Alberto Pulido Arango*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00255278-M-0013482917-20100913

0023900331A 1

34879731

Registro válido

Fecha de consulta:

15/10/2024

Ficha:

54874356561700001099

A3

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** GLORIA STELLA

**Apellidos:** DURAN GUTIERREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60406345

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 25/05/2024

**Última actualización ciudadano:** 25/05/2024

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co