

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: M160 - M170 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 907011


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.453.490**

GUZMAN De GARCIA
APELLIDOS

ENRIQUETA
NOMBRES

Enriqueta Guzman
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1946**


COVARACHIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

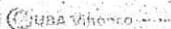
27-SEP-1976 COVARACHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-2510000-00941150-F-0023453490-20170929 0057579464A 1 49461663



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 23453490 Nombre: ENRIQUETA GUZMAN DE GARCIA
Fecha nacimiento: 20/06/1946 Edad: 78 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: CL 5 15-40 BRR ANTONIO NARIÑO Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000163226
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 07/04/2025 08:31:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR EN CADERA BILATERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE BASTON EN COMPAÑIA DE HIJA MIRIAM GUZMAN QUIEN REFIERE DOLOR EN CADERA BILATERAL. ANTECEDENTE DE CIRUGIA DE CADERA DERECHA HACE 15 AÑOS HUEM RX DE RODILLA COMPARATIVA CAMBIOS ARTROSICOS DE RODILLA. SE INDICA INFILTRAICON VALORAICON FISIATRIA ANALGESICO,CALCIO TIOMAIANA PENDIETE INFILTRACION DE RODILLA PACIENTE QUIEN CURSA CON INCAPACIDAD MOTORA MODERADA POR LESION ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA SE AGRACE BRINDAR APOYO NECESARIO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

DOLOR EN RODILLA

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

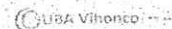
No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 23453490 Nombre: ENRIQUETA GUZMAN DE GARCIA
Fecha nacimiento: 20/06/1946 Edad: 78 Ocupación:
Estado civil: Sexo: F Dirección: CL 5 15-40 BRR ANTONIO NARIÑO Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000163226
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 2

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 11 kg - TALLA: 1 m - IMC: 11.00 - S.C: 0.56 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurólogo: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD ACUDE DEAMBULANDO CON AYUDA DE BASTON EN COMPAÑIA DE HIJA MIRIAM GUZMAN QUIEN REFIERE DOLOR EN CADERA BILATERAL. ANTECEDENTE DE CIRUGIA DE CADERA DERECHA HACE 15 AÑOS HUEM RX DE RODILLA COMPARATIVA CAMBIOS ARTROSICOS DE RODILLA. SE INDICA INFILTRAICON VALORAICON FISIATRIA ANALGESICO,CALCIO TIOMAIANA PENDIETE INFILTRACION DE RODILLA PACIENTE QUIEN CURSA CON INCAPACIDAD MOTORA MODERADA POR LESION ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA SE AGRACE BRINDAR APOYO NECESARIO

DIAGNÓSTICOS:

M180 - COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE
Especialidad: ORTOPEDIA
CC: 1127356362 RM: 1127356362

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 18/11/2024 10:51:23**INGRESO :** 1774193**GUZMAN DE GARCIA ENRIQUETA****CC - 23453490****Edad :** 78 Años 4 Meses 29 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/06/1946**Teléfono :** 3175357276**Dirección :** CALLE 5 #15-40 BANTONIO NARIÑO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ANTECEDENTES HEREDITARIOS****ABUELOS :** NIEGA**PADRES :** MADRE DM2 FALLECIO IAM / PADRE DMT2. HTA , TABAQUISMO, ALCOHOLISMO, FALLECIO IAM**HERMANOS :** HERMANO MAYOR DM2. HTA , CA DE PROSTATA**HIJOS :** NIEGA**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES**

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : ☐ Problemas de Piel ☐ Convulsiones ☐ Auditivos ☐ Oculares ☐ Respiratorios ☒ Intoxicaciones
☐ Cardiacos ☒ Circulatorios ☒ Hematológicos ☐ Alérgicos ☐ Venereos ☐ Quirúrgicos

QUIRÚRGICOS : REMPLAZO DE CADERA DERECHA, COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA / POMEROY**ALERGÍCOS :** NIEGA**QUIRÚRGICOS :** HTA , DM2 NO INSULINOQUERIENTE , TROMBOCITOPENIA. INSUFICIENCIA VENOSA . OSTEOARTROSIS**ALERGÍCOS :** POP

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Pulmonar ☐ Próstata
☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel

OTROS ANTECEDENTES : EXPOSICION A BIOMASAS, FUMO DURANTE 2 AÑOS . 1 CIGARRILLO DIARIO. PIEL ROJA CON FILTRO**GESTACIONES**

GESTACIONES : 9 **VIVOS :** 7 **PARTOS NORMALES :** 8 **CESARIAS :** **ABORTOS :**
CROSÓMICOS : 1 **ECTÓPICO :** **MORTINATOS :** 1 **MUERTOS :** 0

DATOS PROGRAMA CRÓNICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA :	31/07/2020	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO. :		ETIOLOGÍA ERC :	
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :	73	EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :	70		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :	SI	FECHA DEL DX. DE HTA :	10/01/2017		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :	SI	FECHA DEL DX. DE DM :	16/07/2019		
		TIPO DIABETES :	Tipo II. No Insulinodependiente		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC:	NO	FECHA DEL DX. DE ERC :		EDAD EN AÑOS AL DX. ERC :	

HÁBITOS PERSONALES

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 18/11/2024 10:51:23**INGRESO :** 1774193**GUZMAN DE GARCIA ENRIQUETA****CC - 23453490****Edad :** 78 Años 4 Meses 29 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/06/1946**Teléfono :** 3175357276**Dirección :** CALLE 5 #15-40 BANTONIO NARIÑO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DATOS BÁSICOS**

NIVEL EDUCATIVO :	Básica Primaria	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	PROCEDENCIA :	ANTONIO NARIÑO. CEL 3223406549-3:
ESTADO CIVIL :	Viudo(a)	OCUPACIÓN :	PERSONAL DOMÉSTICO
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	31. Adulto Mayor		

MOTIVO DE LA CONSULTA**MOTIVO DE LA CONSULTA :** CONTROL DE HTA-DIABETES

ENFERMEDAD ACTUAL : MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE CON DX DE HTA - DIABETES CON RIESGO EN TTO MEDICO REGULAR , MANIFIESTA BUENA ADERHENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN EFECTOS ADVERSOS, QUIEN ASISTE REGULARMENTE A SUS CONTROLES MEDICOS Y ASISTE A ESTE CONTROL SIN ACOMPAÑANTE, ACTUALMENTE , SIN DOLOR EN TORAX O PALPITACIONES, SIN DISNEA SIN CRIODIAFORESIS SIN EDEMA EN PIES , SENSIBILIDAD EN REGION PLANTAR SIN ALTERACIONES , SIN TENSION MUSCULAR , SIN ANSIEDAD NI ESTADOS DEPRESIVOS CON BUEN PATRON DE SUEÑO NO HA PRESENTADO CEFALEA, EPISTAXIS, TINITUS, MAREOS, ALTERACIONES VISUALES, ALTERACIÓN DE LOS NERVIOS, SIN FATIGA FÁCIL, , REFIERE CUMPLIR REGULARMENTE LA DIETA BAJA EN SAL, GRASA, AZUCARES Y HARINAS, EJERCICIO DE 60 MIN AL DIA TIPO CAMINATAS DE LUNES A VIERNES NIEGA EVIDENCIA DE LESION EN ORGANO BLANCO, MANIFIESTA CUMPLIR EL TTO CON HORARIOS BIEN ESTABLECIDOS, NIEGA OTROS DATOS DE IMPORTANCIA PARA SU PATOLOGIA DE BASE . SIN HOSPITALIZACION EN EL ÚLTIMO MES. EN SEGUIMIENTO POR QUIEN DEJA O MODIFICA MEDICACION Y DA CONTROL EN CON REPORTE DE LABORATORIOS .

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☒ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias
☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☒ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix
☒ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel
☒ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : MADRE DMT2. FALLECIO IAM / PADRE HTA, DM2. TABAQUISMO, ALCOHOLISMO . FALLECIO IAM //

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 18/11/2024 10:51:23**INGRESO :** 1774193**GUZMAN DE GARCIA ENRIQUETA****CC - 23453490****Edad :** 78 Años 4 Meses 29 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/06/1946**Teléfono :** 3175357276**Dirección :** CALLE 5 #15-40 BANTONIO NARIÑO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Cigarrillo	
Tabaco	
Alcohol	
Sustancias psicoactivas	
Ejercicio Físico	
Exposición a humo de Leña o carbon	
Tensión Emocional	
Obesidad	
Alimentos: sal o azúcar en comidas	
Grasas	
Condimentos	
Uso del tiempo Libre	

ACTIVIDAD FÍSICA**TIPO DE EJERCICIO :** NO**Nº DÍAS/SEMANAS :** NO**DURACIÓN :** NO**EXÁMEN FÍSICO**

Cráneo	NORMOCEFALO
Ojos	PINRLA
Oídos	Normal.
Nariz	Normal.
Boca	MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello	Normal.
Tórax	NORMOEXPANSIBLE
Abdomen	NO MASAS NO MEGALIAS
Genitourinario	Normal.
Osteoarticular	POLIARTRALGIAS CAMINA CON BORDON
Sistema Nervioso	Normal.
Piel	Normal.
Músculo - Esquelético	ATROFIA MUSCULAR
Neurología - Esfera mental	NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
Cardio Pulmonar	RSCRS NO SOPLOS RSRs NORMALES

SIGNOS VITALES Y ANTROPOLÓGICOS

PESO (KG) ACTUAL : <u>76</u>	PESO (KG) IDEAL : <u>0</u>	SÍSTOLE	DIÁSTOLE
TALLA (CMS) : <u>155</u>	IMC (KG/M2) : <u>31.63</u>	T.A. SENTADO : <u>134</u>	<u>56</u>
ESTADO NUTRICIONAL : <u>8. Obeso Tipo 1 (30 a 34,99)</u>		T.A. ACOSTADO : <u>130</u>	<u>56</u>
PERÍM. ABDOMINAL : <u>100</u>	RIESGO POR PERÍM. ABD. : <u>SI</u>	T.A. PARADO : <u>134</u>	<u>56</u>
TEMPERATURA : <u>36</u>	FREC. CARDIACA : <u>70</u>	T.A. PROMEDIO : <u>133</u>	<u>56</u>
PERÍM. MUÑECA : <u>17</u>	FREC. RESPIRATORIA : <u>14</u>	TENS. CONTROLADA : <u>SI</u>	
GLUCOMETRÍA AYUNAS : <u>0</u>	GLUCOMETRÍA POST : <u>0</u>	INDICADOR HTA : <u>0. Controlado (Sist < 140) (Diast < 90)</u>	
LESIÓN EN TEJIDO BLANDO : <u></u>		T.F.G : <u>56</u>	CREATININA : <u>0.98</u>
FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR : <u>Moderado</u>		INDICADOR T.F.G : <u>3A. Disminución Moderada de TFG. 45 a 59</u>	

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 18/11/2024 10:51:23**INGRESO :** 1774193**GUZMAN DE GARCIA ENRIQUETA****CC - 23453490****Edad :** 78 Años 4 Meses 29 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/06/1946**Teléfono :** 3175357276**Dirección :** CALLE 5 #15-40 BANTONIO NARIÑO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**PROGRAMAS DE EDUCACIÓN**

Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)	
Disminucion del consumo de sodio y azucar	
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana	
Manejo del stress	
Control del peso (disminucion o mantenimiento)	
No automedicarse	
Asistencia a controles	
Tomar los medicamentos indicados.	
Abstenerse de fumar.	

SÍNTOMAS ACTUALES

<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglicemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

RESULTADOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA	HGB	11.5	5/03/2024
MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA	14	30/01/2024
MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ALBUMINURIA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.5	30/01/2024
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	50.42	5/03/2024
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL AUTO	59	29/08/2023
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	120	5/03/2024
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	107	1/02/2024
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	122.60	5/03/2024
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO		
ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ANTIGENO PROSTATICO		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO		
UROANÁLISIS	OBSERVACIONES UROA		
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA		

INTERPRETACION AYUDAS DX :

FECHA ELECTROCARDIOGRAMA : 31/01/2024

ELECTROCARDIOGRAMA : RITMO SINUSAL. FC 79 bpm . ECG NORMAL //14/06/2022 EKG RITMO SINUSAL EXTRASISTOLES VENTRICULARES./SS

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTAPRIL :

ENALAPRIL : TAB 20 MG 1 CADA 12H

LOSARTAN :

NIFEDIPINO :

AMLODIPINO :

CLONIDINA :

GLIBENCLAMIDA :

INSULINA :

METFORMINA : 500 MG 1 D.

METOPROLOL : TARTRATO 50 MG 1D

CARVEDILOL :

OTROS : ASA TAB 100 MG / CDA 24 HORAS ; ATORVASTATINA TAB 40 MG / CDA NOCHE ; CARBAMAZEPINA TAB 200 MG / CDA DIA

TRATAMIENTO ACTUAL : ASA 100 MG 1D. ATORVASTATINA 40 MG 1D. UMECLIDINIO + VILANTEROL POLVO PARA INHALAR 62.5 MCG + 25 MCG REALIZAR 1PUFF VIA ORAL AL DIA , A LA MISMA HORA .

REGIMEN DIETÉTICO

DESAYUNO

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

ALMUERZO

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

CENA

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

OTROS ALIMENTOS :

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****HIPERTENSIÓN Y DIABETES**

Consulta Externa

FECHA : 18/11/2024 10:51:23**INGRESO :** 1774193**GUZMAN DE GARCIA ENRIQUETA****CC - 23453490****Edad :** 78 Años 4 Meses 29 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/06/1946**Teléfono :** 3175357276**Dirección :** CALLE 5 #15-40 BANTONIO NARIÑO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DIAGNÓSTICO****FINALIDAD DE CONSULTA :** No Aplica**CAUSA EXTERNA CONSULTA :** Enfermedad General**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS**TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL :** Confirmado Repetido**DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 :** HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 :****DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :**

DIAGNÓSTICO MÉDICO : METAS PARA LA PACIENTE TA<140/90, IMC <25, COL T<180, HDL>40, TRIG<150, LDL<130
MANIFIESTA BUENA ADERHENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO SIN EFECTOS ADVERSOS,
CONSIDERANDO METAS PARA LA PACIENTE TA<140/90, IMC <25, COL T<180, HDL>40, TRIG<150, LDL<130

FECHA PRÓXIMA CITA : 18/02/2025**REMITIDO A****ESPECIALISTA :****OTRO CONTROL DE PYP :** 1. Vacunación-3. Salud Oral-5. Salud Visual**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

ACTUALMENTE COMPENSADO, CON CIFRAS TENSIONALES OPTIMAS PARA LA META DEL PROGRAMA, SIN FALLA EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR, SIN COMPLICACIONES O AFECTACIONES EVIDENTES EN LOS ORGANOS BLANCOS, PROGRESIO RENAL, SIN LIPODISTROFIAS, CON BUEN PATRON DE SUEÑO, PRESENTA FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ACTIVOS, SIN RIESGO BIOSICOSOCIAL ACTUAL CUMPLE LA DIETA REGULAR, REALIZA EJERCICIOS, PRACTICA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, NO SE ENCUENTRA REGISTROS DE RESULTADOS DE EXAMENES Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA ACTUALIZADOS, SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO + MANEJO POR NUTRICION + ORDEN DE LOS EXAMENES Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA. SE DA EDUCACION Y SE INSISTE EN CUMPLIR LA DIETA BAJA EN SAL, EN GRASA, EN AZUCARES, EN FORMA REGULAR, REALIZAR CAMINATAS DE 45-60 MIN. MINIMOS AL DIA, DE LUNES A SABADO, O 30MINUTOS DE LUNES A VIERNES, NO DEJE DE TOMAR SUS MEDICAMENTOS AÚN CUANDO SE SIENTA BIEN CONTINUARLOS COMO SE LE HA INDICADO Y A HORARIOS ESTABLECIDOS CUMPLIR HABITOS DE VIDA SALUDABLE, NO CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, NO GASEOSAS, NO FUMAR, REDUZCA SU ESTRÉS. SI SE RELAJA, MEJORARÁ SU PRESIÓN ARTERIAL. CONTROLE SU PESO, EL SOBREPESO LE AÑADE UNA CARGA EXTRA A SU CORAZÓN, SE DA EDUCACION CUIDADO RENAL EVITANDO AUTOMEDICARSE, CONSUMO EXAGERADO DE AINES, CUIDADOS DE LOS PIES CON SECADO INTERDIGITAL, USO DE CALZADO ADECUADO, MANTENER GLICEMIA ENTRE 70 Y 126MG/DL BASAL, Y MENOR DE 180 POST-PRANDIAL, MANTENSER TENSION ARTERIAL POR DEBAJO DE 130/80MMHG. SE DA ADEMAS INDICACIONES SOBRE SIGNOS Y/O SÍNTOMAS DE ALARMA COMO CEFALEA, MAREOS, SANGRADO NASAL, ALTERACIONES VISUALES O AUDITIVAS. DOLOR EN EL PECHO, DISNEA O DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR ABDOMINAL, CAMBIOS EN LA ORINA, EDEMAS, ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD EN PIES, CAMBIOS DE COLOR O TEMPERATURA, CONSULTAR DE INMEDIATO SI LOS HAY A E.S.E. HEQC O CLINICA TORCOROMA. SE INSTA EN CUMPLIR LOS CONTROLES MEDICOS CON ACOMPAÑANTE, SE CITA EN UN MES CON RESULTADOS PARA TOMA DE CONDUCTA Y MANEJO PERTINENTE. SE ENTREGAN LAS ODENES EN MEDIO FISICO AL PACIENTE.

PLAN DE MANEJO :

ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
7 AM - 7 PM

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL
8 AM

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ORDEN MEDICA (Cantidad: 90) METFORMINA CLORHIDRATO TABLETAS X 500 MG 1 UND CADA 24 HORAS VIA ORAL DURANTE 90. DIAS. CON EL ALMUERZO

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA (Cantidad: 1)

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL



JAIMES ROMERO CARLOS IVAN
C.C. 88000958
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	23453490
NOMBRES	ENRIQUETA
APELLIDOS	GUZMAN DE GARCIA
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:	04/11/2025 11:19:16	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:

25/02/2025

Ficha:

54874063552700000117

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ENRIQUETA

Apellidos: GUZMAN DE GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23453490

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/05/2021

Última actualización ciudadano:

03/05/2021

Última actualización via 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:

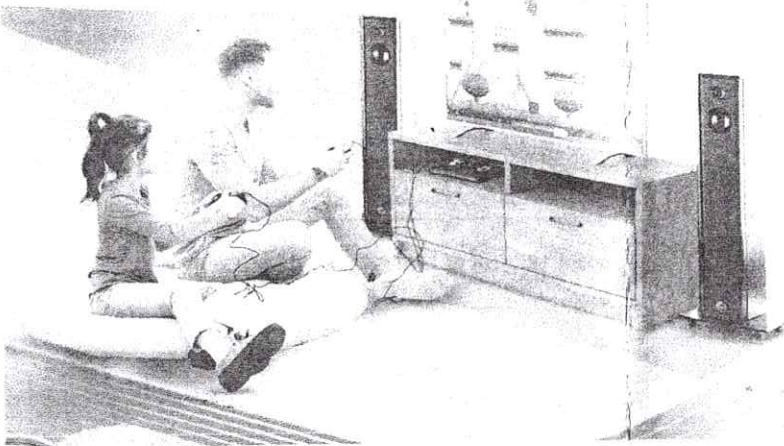
5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu bienestar



Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**
puedes pagar a tu ritmo de:

\$3.500.000

que lo puedes pagar en 60 meses
con intereses desde el 0%



Llámanos al
310 247 40 33

www.somoscreditos.com

DE: 6350a570f0cf77990dcf8f92932a5f5be94f065a02a85eb7dca3d407d00767e1b6f9a2135f08c7543160b9b17fa1a9dd

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
transformador	1T02393-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	17.642					
HC	0					
Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 22383062

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Luis Alfredo Soto Paez

Dirección: Cll 5n 15-40

Barrio: Antonio Nariño

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512402750

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

105571

Documento equivalente electrónico

1082864274

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:29:46

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 19/MAY/2025

Pagaste: \$96,985

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$84,188
	Aseo	\$19,321
	Alumbrado Público	\$17,242
	Hogar / Previsión / Credisomos	\$16,399



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasmales - Almacenes Éxito - Ilnorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco de Santander - Banco Popular - Red Multicaja - Baloto - Banco Agrario - Cajas y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

*LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o antiéticas. Email: contacto@actisis.com.co
Línea Etica Contacto Transparente: 01-8000 522 955 Línea Resulta Recital: EPM velará por la información del denunciante.

ACTSIS LTDA, NIT: 800204634-8

Vigilado Superservicios NUIR:25-001-003

17-05-27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.454.075**

GARCIA GUZMAN
APELLIDOS

ELENA
NOMBRES

Elena Garcia Guzman
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1969**

COVARACHIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-MAY-1987 COVARACHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Guindo Vazha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GUINDO VAZHA



A-2510000-55153515-F-0023454075-20080114 00792 08013A 02 193087506

