

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato I

### 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

CEL. 3219113444 - 3228675272



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 794280

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.447**

**VARGAS RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**CARLOS JOSE**

NOMBRES

*Carlos José Varga*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1978**

**PIEDRECUESTA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**28-FEB-1997 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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




A-2510000-00255278-M-0088193447-20100913

0023900519A 1

35352417





 <b>CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.</b> - 9003394575-8 <b>HISTORIA CLÍNICA</b>		<b>Identificación:</b> CC 85193447		<b>Nombre:</b> CARLOS JOSE VARGAS	
<b>Fecha nacimiento:</b> 05/06/1978		<b>Edad:</b> 46		<b>Ocupación:</b>	
<b>Estado civil:</b>		<b>Sexo:</b> M		<b>Teléfono:</b> 3219113444 <b>N. historia:</b> 0000143844	
<b>Régimen:</b> SUBSIDIADO				<b>Parentesco:</b>	
<b>Acompañante:</b>				<b>Parentesco:</b>	
<b>Responsable:</b>				<b>Teléfono:</b>	
<b>Entidad:</b> NUEVA EPS				<b>Teléfono:</b>	
<b>Finalidad de la consulta:</b> No aplica		<b>Causa externa:</b> Enfermedad general			

EL 17/12/2023 FUE HOSPITALIZADO EN VILLA DEL ROSARIO, POR 2 HORAS DE EPILEPSIA, AL DÍA SIGUIENTE REMITIDO AL HUEM HASTA EL 25/12/2023, SALIDA TUVO, LO INTERNARON EN EL HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO, LO CONTRAREMITEN AL HUEM EL 26/01/2024, ESTUVO HASTA EL 03/01/2024 QUE DAN SALIDA DEL HUEM, VALORADO POR NEUROLOGIA DEL HUEM.

TRATAMIENTO DE EGRESO: AVP 250 MGS VO 3 CADA 8 HORAS , LEVETIRACETAM 1000 MGS VO CADA 12 HORAS , LACOSAMIDA TABS 200 MGS VO CADA 12 HORAS , FINITOINA JBE 125 MGS/MIL 5 CC CADA 8 HORAS , ESTA CON MEJOR CONTROL DE LAS CRISIS.

EXÁMENES : 06/04/2024 : FINITOINA LIBRE 0.56 (1 A 2) . AVP : 74.5 (50- 100), TGP - 28.7 , TGO - 10.8.

HEMOGRAMA NORMAL. EN JUNIO 2024 OTRA VEZ HOSPITALIZADO , TUVO DESEQUILIBRIO HE.

**PLAN :**

- VALORACION POR EPILEPTOLOGIA PRIORITARIO
- RMN CEREBRAL SIMPLE PROTOCOLO DE EPILEPSIA
- SE DA TTO PARA 3 MESES

**Análisis:** MASculino DE 46 AÑOS DE EDAD

EN COMPAÑÍA DE LA MAMA FLOR RODRIGUEZ MANEJADO POR NEUROCIURGIA , EPILEPTICO DESDE LA EDAD DE 12 AÑOS , ES NACIDO DE 3 EMBARAZO , CPN NO HIZO NACIO EN PIEDECUESTA SANTANDER , PARTO HOSPITALARIO , NO TUVO RETARDO PSICOMOTOR , HASTA LOS 12 AÑOS DE EDAD QUE EMPEZO A CONVULSIONAR, SON CONVULSIONES TCG , ADVERSIVAS A LA DERECHA , CONVULSIONICA DIARIA A AVECES HASTA 3 VECES .

NEUROCIURGIA INDICO: 2 TABLETAS DE LEVETIRACETAM 1000 MGS 2 CADA 12 HORAS, LACOSAMIDA 200MG CADA 12 HORAS, AVP 250 MGS 3 CADA 8 HORAS, POR 6 MESES.

EL 17 DE DICIEMBRE 2023, CONVULSIONO 2 HORAS (STATUS).

- EEG - CONEURO: 08/01/2024 - VIDEOEEG DE 24 HORAS ANORMAL ACTIVIDAD THETA D E TODAS LAS AREAS DE REGISTRO Y DESCARGAS PAROXISTICAS EPILEPTIFORMES DE PREDOMINIO EN AREA FRONTAL IZQUIERDA, ES DM TIPO 2 EN TTO CON TRAYENTA E HIPOTIROIDEO EN TTO CON LVTX 100 MGCS VO CADA DIA. EPILEPSIA TCG REFRACTARIA EEG ANORMAL ACTIVIDAD PAROXISTICA REFRACTARIA .

EL 17/12/2023 FUE HOSPITALIZADO EN VILLA DEL ROSARIO, POR 2 HORAS DE EPILEPSIA, AL DÍA SIGUIENTE REMITIDO AL HUEM HASTA EL 25/12/2023, SALIDA TUVO, LO INTERNARON EN EL HOSPITAL DE VILLA DEL ROSARIO, LO CONTRAREMITEN AL HUEM EL 26/01/2023, ESTUVO HASTA EL 03/01/2024 QUE DAN SALIDA DEL HUEM, VALORADO POR NEUROLOGIA DEL HUEM.

TRATAMIENTO DE EGRESO : AVP 250 MGS VO 3 CADA 8 HORAS , LEVETIRACETAM 1000 MGS VO CADA 12 HORAS , LACOSAMIDA TABS 200 MGS VO CADA 12 HORAS , FINITOINA JBE 125 MGS/MIL 5 CC CADA 8 HORAS , ESTA CON MEJOR CONTROL DE LAS CRISIS.

EXÁMENES : 06/04/2024 : FINITOINA LIBRE 0.56 (1 A 2) . AVP : 74.5 (50- 100), TGP - 28.7 , TGO - 10.8.

HEMOGRAMA NORMAL. EN JUNIO 2024 OTRA VEZ HOSPITALIZADO , TUVO DESEQUILIBRIO HE.


**PLAN :**

- VALORACION POR EPILEPTOLOGIA PRIORITARIO
- RMN CEREBRAL SIMPLE PROTOCOLO DE EPILEPSIA
- SE DA TTO PARA 3 MESES

**NOTA LA FARMACIA NO DA LOS MEDICAMENTOS .**

**DIAGNOSTICOS:**

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

 <b>CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.</b> - 900394575-8 <b>HISTORIA CLÍNICA</b>		Nombre: CARLOS JOSE VARGAS Ocupación:		Teléfono: 3219113444 N. historia: 0000143844	
Identificación: CC 88193447 Fecha nacimiento: 05/06/1978		Edad: 46 Sexo: M		Dirección:	
Régimen: SUBSIDIADO Acompañante:		Tipo de vinculación:		Teléfono:	
Responsable:		Teléfono:		Parentesco:	
Entidad: NUEVA EPS		Causa externa: Enfermedad general		Parentesco:	
Finalidad de la consulta: No aplica					

EVER NAI VILLADA TORO  
 Especialidad: NEUROLOGIA  
 CC: 10113193 RM: 753/1998

# 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 IDENTIFICACIÓN	88193447
NOMBRES	CARLOS JOSE
APELLIDOS	VARGAS RODRIGUEZ
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 consulta:

02/09/2024

Ficha:

54874049553600000549

**A3**

**GRUPO SISBÉN IV**  
**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** CARLOS JOSE

**Apellidos:** VARGAS RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 88193447

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 09/10/2023

**Última actualización ciudadano:** 09/10/2023

**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

**A1→A5**

Pobreza extrema

**B1→B7**

Pobreza moderada

**C1→C18**

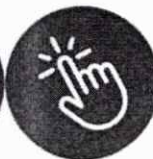
Vulnerabilidad

**D1→D21**

Ni pobre ni vulnerable



**OFICINAS  
CERCANAS**



**ENTÉRESE  
MÁS AQUÍ**

**Contacto Oficina SISBEN**

**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**28.297.770**

NUMERO

**RODRIGUEZ DE VARGAS**  
APELLIDOS

**FLOR DE MARIA**  
NOMBRES

*Flor de Maria Rodriguez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1959**  
**LEBRIJA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **B-** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**21-AGO-1980 PIEDECUESTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-55163442-F-0028297770-20071221 02974 073550 02 262096295