

CC 37440407 NIEVES ANAYA SUAREZ

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: H919 - Z736 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1184507

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37440407

NOMBRE

ANAYA SUAREZ

APPELLATIVO

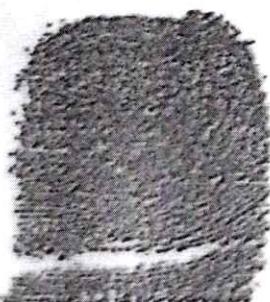
NIEVES

MATERES

NO FIRMA



FIRM



FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1954**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTURA

O+

G. S. RH

F

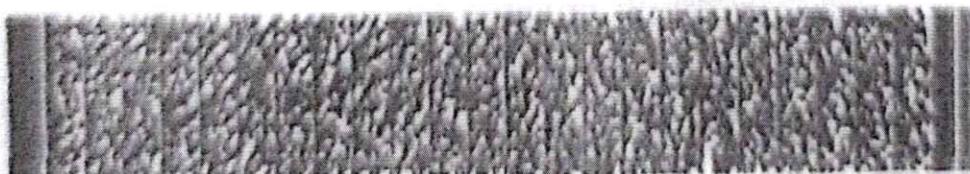
SEXO

20-DIC-2000 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
PARA DODGE ESCOBAR

ENDEREZO DIRECCION



P-2500100-550002511-F-0007440407-20010716

03006011943 01 102221501



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGÍMEN SUBSIDIADO)

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z000

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

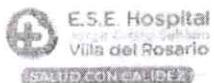
Diagnóstico Relacionado 1 : H919 HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado 2 : Z736 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A

Diagnóstico Relacionado 3 : DISCAPACIDAD

Diagnóstico Médico : PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON DELGADEZ Y ADULTO FRAGIL, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE REMITE A NUTRICIÓN Y OTORRINO ADE MAS DE SOLICITAR POTENCIALES AUDITIVOS, SS PARACLINICOS CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DR.
QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
MEDICINA GENERAL

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahum

Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENT 2do mes 1ra DIARREA POR ROTAVIRUS 2do mes 1ra NEUMOCOCO(Heptavalente) 2do mes 1ra HÉPATITIS B 2do mes 1ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 2do mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 2do mes 1ra POLIOMELITIS 4to mes 2da PENTAVALENT (DPT Hib HB) 4to mes 2da DIARREA POR ROTAVIRUS 4to mes 2da NEUMOCOCO(Heptavalente) 4to mes 2da HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 4to mes 2da HÉPATITIS B 4to mes 2da DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 4to mes 2ra POLIOMELITIS 6to mes 3ra PENTAVALENT (DPT Hib HB) 6to mes 3ra INFLUENZA ESTACIONAL 6to mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 6to mes 3ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 6to mes 3ra HÉPATITIS B 6to mes 3ra Influenza 7 meses 1 INFLUENZA ESTACIONAL. 7 meses 2da Sarampión y rubéola 6 -11 meses 1 SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 1 año Unica NEUMOCOCO(Heptavalente) 1 año 1er Refuerzo-3 dosis HEPATITIS A 1 año Unica VARICELA 1 año Unica Influenza 1 año Anual Fiebre Amarilla 1 año 1 POLIOMELITIS 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis Pentavalente 18 meses 1 Triple Viral 18 meses 1 FIEBRE AMARILLA 18 meses Dosis Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis FIEBRE AMARILLA 18 meses Unica POLIOMELITIS 5 años 2do Refuerzo-5 dosis DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 5 años 2do Refuerzo-5 dosis VACUNACION CONTRA VARICELA 5 años 1er refuerzo SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 5 años 1er Refuerzo-2 dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 2 Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1er Refuerzo-6 dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 5ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 2da dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 4ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 3ra dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1era dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2da Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil Refuerzo c/d 10 años TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1er refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2do Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3er Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4to Refuerzo INFLUENZA ESTACIONAL Gestante Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT) Gestante Unica Coronavirus - Covid-19 Gestante 1 Coronavirus - Covid-19 Gestante 2 TETANO-DIFTERIA(TD) HOMBRES 1era dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 2da dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 3ra dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) ADULTOS 1 Influenza adulto (vacuna) ADULTOS Dosis Unica Fiebre amarilla (vacuna) ADULTOS 1 VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 1era Dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 2da dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 3era dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 4ta dosis TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) OTROS Otra Dosis ADMINISTRACION DE VACUNA COVID OTROS Primera dosis ADMINISTRACION VACUNA COVID OTROS Segunda Dosis VACUNACION CONTRA SARAPIÓN OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato
Ferroso :

Vitamina A :

RESULTADOS LABORATORIO

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS HIV I Y II Anticuerpos ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS OBSERVACIONES UROA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS CREATININA EN SUERO Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO HEPATITIS C ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTIGENO PROSTATICO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO COLESTEROL LDL AUTO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM
ATENCIÓN A LA VEJEZ**



E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino
Teléfono : 3202965410

Nacimiento : 5/08/1954

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ACTIVIDAD FISICA

- Practicar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Las personas con problemas de movilidad deben practicar actividad física para mejorar su equilibrio y prevenir caídas por lo menos 3 días a la semana.
- Otra frecuencia (Cual) :
- Actividad física con restricción
- Contraindicada la actividad física

ALIMENTACION SALUDABLE

- Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras
- Disminuir consumo de sal
- Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas
- Otro. Cual:

INDICE DE BARTHEL

Mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria

PUNTAJE TOTAL : 100 Independencia

INDICE DE BARTHEL

Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad

PUNTAJE TOTAL : 0 RUBUSTO

ESCALA DE LAWTON-BRODY

Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria

PUNTAJE TOTAL : 8 Independiente

PLAN DE ACCIÓN CONSULTA

Analisis del Riesgo : ADECUADO

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS

Autoestima y Cuidado : ADECUADO

Prevención de Maltrato : ADECUADO

Prevención de Accidentes : ADECUADO

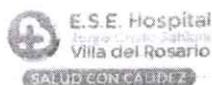
Alcoholismo y Farmacodependencia : ADECUADO

Prevención de ITS : ADECUADO

Autoexamen de Mama : ADECUADO

Autoexamen de Testículos :

Intervenciones a Realizar :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/08/1954

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL**Puntos****Riesgo****Ruta a seguir**

Resultado : 0

ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)

Resultado : 0

TEST MINIMENTAL STATE

Resultado : 0

Observaciones :**VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL****Fuerza** Normal Anormal

ADECUADO

Sensibilidad Normal Anormal

ADECUADO

Reflejos normales Normal Anormal

ADECUADO

Equilibrio Normal Anormal

ADECUADO

Coordinación Normal Anormal

ADECUADO

Movimiento posición sentado a bipedestación Normal Anormal

ADECUADO

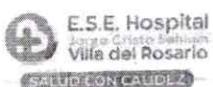
Pasos, marcha Normal Anormal

ADECUADO

Estabilidad Normal Anormal

ADECUADO

ORDENAMIENTO**CONSULTAS EDUCATIVAS** Educación individual en salud Educación grupal en salud Educación en salud dirigida a la familia

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD EN CALIDAD

Consulta Externa
FECHA : 11/02/2025 16:07
INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES**CC - 37440407**

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días
Nacimiento : 5/08/1954
Dirección : CRR 6 N 0 N°40 SANTANDER
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

PUNTOS : 0

INDICACIONES :

TEST MINIMENTAL STATE

PUNTAJE TOTAL : 0

SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST**PATRÓN DE INYECCIÓN**

- Una vez a la semana o menos o más de 3 días seguidos
 Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos

GUIAS DE INTERVENCIÓN

0

TEST WHOOLEY

¿Durante el pasado mes has estado preocupado por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?

Si No

¿Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu bajo interés o disminución del placer en la realización de tus actividades?

Si No

Indicaciones según resultado :

Observaciones :

TEST GAD-2

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?

1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

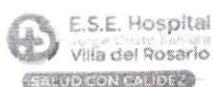
2-No poder parar o controlar la preocupación :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

PUNTUACION : 0

ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST-PUNTUACIÓN

Puntos	Riesgo	Ruta a seguir
Tabaco :	0	
Alcohol :	0	
Cannabis :	0	
Cocaina :	0	
Anfetaminas :	0	
Inhalantes :	0	
Sedantes :	0	
Alucinógenos :	0	
Opiáceos :	0	
Otras drogas :	0	
Drogas inyectadas :	0	

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVAInspección visual : Normal Anormal No valorado¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si NoOtoscopia : Normal Anormal No valorado¿Cree usted que escucha bien? : Si NoFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD BUCALEstructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD MENTALApariencia y comportamiento Normal AnormalLenguaje y comunicación Normal Anormal

ADECUADO

ADECUADO

Pensamiento Normal AnormalEstado de ánimo y afecto Normal Anormal

ADECUADO

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo Normal AnormalVocabulario Normal Anormal

ADECUADO

ADECUADO

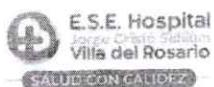
Funcionamiento sensorial y motor Normal Anormal

ADECUADO

IDENTIFICACION DE RIESGOS SíntomasDepresivos Dependencia funcional Trastornos mentales familiares Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia Duelo o pérdida significativa Disfuncionalidad familiar Consumo de alcohol Rol de cuidador Deterioro cognitivo

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ



E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa
FECHA : 11/02/2025 16:07
INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días
Sexo : Femenino
Nacimiento : 5/08/1954
Teléfono : 3202965410
Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO

Edad : IMC : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistólico : TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)

- ¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Si No
- ¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No
- ¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Si No
- ¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Si No

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

- No
 Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos)
 Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación total : 2. Nivel de riesgo moderado

Devirar a ruta específica :

TABLAS DE ESTRATIFICACION DE LA OMS

¿Usted es diabético? Si No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) SI NoColesterol total : Colesterol HDL :

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

Observaciones :

VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION SEXUAL

IDENTIFICAR CONDICIONES MEDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL

- Aspecto nutricional EPOC Diabetes Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Afasia
 Parkinson Otra

FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACION O SATISFACCION EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES

- Funcionalidad sexual Orientación sexual Deseo Excitación Lubricación
 Orgasmo Satisfacción Erección Ejaculación Dolor

Observaciones :

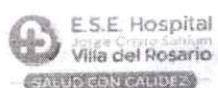
Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD VISUAL

Hallazgos examen oftalmoscopico : Normal AnormalValoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteracionesOD : / OI : / AO :

Observaciones :

Devirar a ruta específica : NO



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

SALUD CON CALIDEZ

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/08/1954

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 19 Funcionalidad normal

EXÁMEN FÍSICO

VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS

Peso Actual : 36 Kg

Talla : 145cms

Frecuencia Cardiaca : 84

Presión Arterial Sistole : 130

IMC : 17.12Kg/m²

PESO IDEAL : 0 Kg

Frecuencia Respiratoria : 16

Presión Arterial Diástole : 70

Clasf. Antropométrica: 3. Delgadez Aceptable (17 a 18,49)

Oxometria : 99

Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente Excesiva

Circunf. pantorrilla*: 0

Circunf. muscular Brazo*: 0

Pérdida de peso > a 3 kg : Si No

Perím. Cintura *: 52

Clasf. de resultado :

1. Riesgo Bajo para enfermedad cardiovascular

Observaciones :

Craneo (Normal). Ojos (Normal). Oídos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Tórax (Normal). Abdomen (Normal). Genitourinario (Normal). Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel (Normal). Músculo - Esquelético (Normal). Neurológica - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

Consulta Externa
FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días
Nacimiento : 5/08/1954
Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino
Teléfono : 3202965410

Hábito urinario

4

Lavado de manos :

Si No

Prevención de accidentes :

Si No

Actividades para manejo de estrés :

Si No

CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS

- | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Azúcar |
| <input type="checkbox"/> Fibra | <input type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros |

Observaciones :

SE LE EDUCA

ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA

Edad de inicio de actividad laboral :

NO LABORA

Tipo de vinculación laboral :

NO LABORA

Carga laboral : Si No

NO LABORA

Observaciones :

Hábito intestinal

1

Medidas de fotoprotección :

Si No

Actividades realizadas en el tiempo libre :

Si No

Exposición a violencias :

Si No

Consumo de dietas específicas

Si No

Tipo de labor actual :

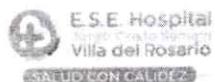
NO LABORA

Antigüedad de la actual actividad laboral :

NO LABORA

Exposición a factores de riesgo? : Si No

NO LABORA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DIFICULTADES DURANTE RELACIONES SEXUALES Excitación

 Lubricación

 Orgasmo

 Erección

 Eyaculación

 Dolor

 Otro

TOMA DE DECISIONES ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION Autonomía

 Maternidad planeada

 Paternidad planeada

 IVE

Observaciones :

PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES

Actividad física :

 SI No

Frecuencia :

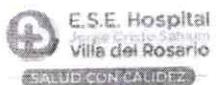
TIPO DE
ACTIVIDAD :

Número de veces de higiene Oral día : 3

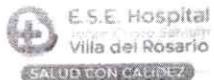
Horas de sueño al día : 7

Frecuencia de higiene general (Baño) :

 Más de una vez al día Diario Interdiario Otros (Cual)

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZConsulta Externa
FECHA : 11/02/2025 16:07**INGRESO :** 1851031**ANAYA SUAREZ NIEVES****CC - 37440407****Edad :** 70 Años 6 Meses 6 Días**Nacimiento :** 5/08/1954**Dirección :** CR 6 N 0 N 40 SANTANDER**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Sexo :** Femenino
Teléfono : 3202965410**Deterioro cognitivo** Si No**Otro** Si No**DEPRESION****Pérdida de peso** Si No**Irritabilidad** Si No**Insomnio** Si No**Cambios del estado de ánimo** Si No**Somatización** Si No**Pérdida del apetito** Si No**Hipoacusia** Si No**Aislamiento social** Si No**ATROGENIA****¿Recibe medicamentos en la actualidad?** Si No**Se identifica interacción medicamentosa** Si No**Se identifica interacción fármaco - enfermedad** Si No**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****Orientación sexual:****HETEROSEXUAL****Identidad de género:****MUJER****Inicio de relaciones sexuales :** 18 Años**Número de compañeros sexuales :**

2

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD Y TON CÁLCIZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

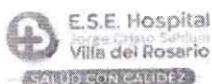
Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

INESTABILIDAD Y CAIDAS**Debilidad** Si No**Limitaciones de la movilidad** Si No**Deterioro cognoscitivo** Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Dependencia funcional** Si No**Caídas previas** Si No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No**Delirio** Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Vejiga acontractil** Si No**Alteraciones de la marcha** Si No**Déficit visual** Si No**Diabetes mellitus Tipo II** Si No**Consumo de sedantes** Si No**Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz)** Si No**Infecciones genitourinarias** Si No**Tratamiento farmacológico** Si No**Alteraciones en la movilidad** Si No**Hiperplasia prostática** Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

SINDROMES GERIATRICOS**DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 Si No

¿Cuáles funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosias Otras**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros



E.S.E. HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

SALUD CONCILIAR

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO Físicos

 Químicos

 Biológicos

 Ergonómicos

 Mecánicos

 Psicosociales

 Ambientales

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS Alcohol SPA Tipo de sustancia :

Frecuencia :

Cantidad : 0

Tiempo de consumo :

 Tabaco Número de cigarrillos diarios : 0

Número de años : 0

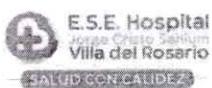
No. Paquetes /año : 0

FACTORES DE RIESGO PARA EPOCFactores de riesgo para EPOC : Si No¿Tose muchas veces la mayoría de los días? Si No¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días? Si No¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad? Si No¿Es mayor de 40 años? Si No¿Actualmente fuma o es un ex-fumador? Si No

Resultado Test factores de riesgo para EPOC :

 Negativo Positivo

Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de respiación. llamada espirometría.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ALTERACIONES SENSORIALES**Visuales** Defectos refractarios Glaucoma Estrabismo Otro**Auditivas** CualesEnfermedades o accidentes
laborales :**DISCAPACIDAD** Sensorial Física Cognitiva Psíquica Otra

Antecedentes Hospitalarios :

 Si No

Antecedentes Transfusionales:

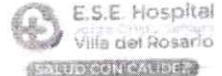
 Si No

Antecedentes Quirúrgicos :

 Si No

Antecedentes de traumatismos

 Si No

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Nacimiento : 5/08/1954

Sexo : Femenino

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ENFERMEDADES PULMONARES EPOC Tuberculosis

Defectos refractivos

 Si No

Enfermedades mentales o del comportamiento :

 Si No

Enfermedades urológicas

 Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** ITS**CÁNCER** Cuello uterino Próstata Colorrectal Asma Enfermedades neurológicas

Enfermedades musculo-esqueléticas :

 Si No

Enfermedades ginecológicas

 Si No Otras Seno Estómago Otro

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/08/1954

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

HISTORIA FAMILIAR

Situación Económica :

 Dependencia Económica Buena Regular Mala Responsabilidad Económica Buena Regular Mala

Nombre Madre :

Apellidos :

Ocupación :

Escolaridad :

Nombre Padre :

Apellidos :

Ocupación :

Escolaridad :

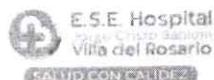
Figura de Autoridad en el Hogar : **LOS HIJOS****ANTECEDENTES HEREDITARIOS**Abuelos : **NIEGA**

Padres : **NIEGA**

Hermanos : **NIEGA**

Hijos : **NIEGA**

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS**ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS** Diabetes Sobrepeso Dislipidemias Otra**ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** Infartos Hipertensión Cerebrovasculares

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 11/02/2025 16:07

INGRESO : 1851031

ANAYA SUAREZ NIEVES

CC - 37440407

Edad : 70 Años 6 Meses 6 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/08/1954

Teléfono : 3202965410

Dirección : CRR 6 N 0 N 40 SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS**Ocupación :** NO SE TIENE INFORMACION**Nivel Educativo :** Ninguno**Estado Civil :** Soltero(a)**Procedencia :** COLOMBIA**Dirección :**

Acompañante : Padre Madre Esposo (a) Hijo (a)
 Hermano Amigo Otro (Cual) : NO

Motivo de la Consulta : "CHEQUEO"**Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores**Nivel Socioeconómico :** 1. Bajo - Bajo**Teléfono Acompañante :****Enfermedad Actual :**

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA ACOMPAÑADA DE LA HIJA POR PRESENTAR CAUDRO CLINICO DE EMESIS, FIEBRE, CEFALEA, DISURIA, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES FAMILIARES**ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES****ANTECEDENTES** Enfermedades Mentales Convulsiones Alcoholismo Tabaquismo Drogadicción**FAMILIARES :** Trastornos Metabolismo Lipidos Hiperlipidemias Infartos a menores de 50 años Mamá hija o hermana con cáncer de útero Mamá hija o hermana con cáncer de mama Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de cervix Padre o hermano con cáncer de próstata Familiar en primer grado con cáncer de colon Antecedente de muerte en hermanos Trastornos mentales Algún tipo de violencia Problemas en relaciones de los progenitores**Otros Antecedentes Familiares :**

NIEGA

ÍNDICE DE BARTHEL

Comida:	
10 5 0	Independiente. Capaz de comer por sí solo en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona
	Necesita ayuda para cortar la carne, extender la mantequilla.. pero es capaz de comer sólo/a
	Dependiente. Necesita ser alimentado por otra persona
Lavado (baño)	
5 0	Independiente. Capaz de lavarse entero, de entrar y salir del baño sin ayuda y de hacerlo sin que una persona supervise
	Dependiente. Necesita algún tipo de ayuda o supervisión
Vestido	
10 5 0	Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda
	Necesita ayuda. Realiza sin ayuda más de la mitad de estas tareas en un tiempo razonable
	Dependiente. Necesita ayuda para las mismas
Arreglo	
5 0	Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda alguna, los complementos necesarios pueden ser provistos por alguna persona
	Dependiente. Necesita alguna ayuda
Deposición	
10 5 0	Continente. No presenta episodios de incontinencia
	Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayuda para colocar enemas o supositorios.
	Incontinente. Más de un episodio semanal
Micción	
10 5 0	Continente. No presenta episodios. Capaz de utilizar cualquier dispositivo por sí solo/a (botella, sonda, orinal ...).
	Accidente ocasional. Presenta un máximo de un episodio en 24 horas o requiere ayuda para la manipulación de sondas o de otros dispositivos.
	Incontinente. Más de un episodio en 24 horas
Ir al retrete	
10 5 0	Independiente. Entra y sale solo y no necesita ayuda alguna por parte de otra persona
	Necesita ayuda. Capaz de manejarse con una pequeña ayuda; es capaz de usar el cuarto de baño. Puede limpiarse solo/a.
	Dependiente. Incapaz de acceder a él o de utilizarlo sin ayuda mayor
Transferencia (traslado cama/sillón)	
15 10 5 0	Independiente. No requiere ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de la cama.
	Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una pequeña ayuda física.
	Gran ayuda. Precisa ayuda de una persona fuerte o entrenada.
	Dependiente. Necesita una grúa o el alzamiento por dos personas. Es incapaz de permanecer sentado
Deambulación	
15 10 5 0	Independiente. Puede andar 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda supervisión. Puede utilizar cualquier ayuda mecánica excepto un andador. Si utiliza una prótesis, puede ponérsela y quitársela solo/a.
	Necesita ayuda. Necesita supervisión o una pequeña ayuda física por parte de otra persona o utiliza andador.
	Independiente en silla de ruedas. No requiere ayuda ni supervisión
	Dependiente
Subir y bajar escaleras	
10 5 0	Independiente. Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión de otra persona.
	Necesita ayuda. Necesita ayuda o supervisión.
	Dependiente. Es incapaz de salvar escalones

La incapacidad funcional se valora como:	* Severa: < 45 puntos. * Grave: 45 - 59 puntos.	* Moderada: 60 - 80 puntos. * Ligera: 80 - 100 puntos.	Puntuación Total: 45
	ASISTIDO/A	VÁLIDO/A	<i>Jessell Davila Hernández</i> MEDICO GENERAL - UNPAMPLONA C.C. F-090.498.847



ADRES

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	37440407
NOMBRES	NIEVES
APELLIDOS	ANAYA SUAREZ
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/24/2025 15:47:51	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:

24/07/2025

Ficha:

54874367547700009347

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NIEVES

Apellidos: ANAYA SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37440407

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/01/2025

Última actualización ciudadano: 23/01/2025

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.460.327**

ANAYA SUAREZ

APELLIDOS

MARIA BELEN

NOMBRES

Maria Belén Anaya

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

06-OCT-1992

**CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+

ESTATURA G.S. RH

01-MAR-2011 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO


REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



R-2510050-01371971-F-1090460327-20230801

0134625016A 1

8508786138