

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

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: G510- H540

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 642528



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 09/02/2024**SALUD CON CALIDEZ****INGRESO :** 1475453**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 64A 4M 12D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA Y ORIENTADA**MOTIVO CONSULTA:** "ME PICA LA PIerna"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DADO POR APARICION DE LESIONES PRURIGINOSAS (DERMATITIS). ADICIONALMENTE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PARALISIS DE BELL EN HEMICARA DERECHA DESDE HACE 10 AÑOS QUIEN NO HA VUELTO A SUS TERAPIAS POR LO CUAL HA IDO INVULACIONANDO. SE ENVIA MANEJO MEDICO PARA DERMATITIS EN PIerna DERECHA Y SE ENVIA CITA CON FISIATRIA. SE ENVIA DESPARASITANTE Y CITA CON ODONTOLOGIA. SE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA QUIEN ENTIENDE Y ACEPTE.

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENOPAUSIA: 45 AÑOS. CITOGIA: HACE UN AÑO NORMAL SEGUN REFIERE

TRAUMÁTICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: PENICILINA???

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: CEGUERA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES**Peso :** 50 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 125 mmHg**Talla :** 155 cm**Frecuencia Respiratoria :** 18 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 62 mmHg**I.M.C. :** 20.81 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 72 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Piel (Anormal). EN TERCIO MEDIO Y DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA DERMATITIS EN RESOLUCION.

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (Cantidad: 1) TOMAR 2 TABLETAS EN AYUNAS UNICA DOSIS

HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA (Cantidad: 2) APLICAR 3 VECES AL DIA POR 2 SEMANAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (Cantidad: 1) PARALISIS DE BELL

DIAGNÓSTICO :

L208 - OTRAS DERMATITIS ATOPICAS - (Impresión Diagnóstica)

G510 - PARALISIS DE BELL

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION DADO POR APARICION DE LESIONES PRURIGINOSAS (DERMATITIS). ADICIONALMENTE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PARALISIS DE BELL EN HEMICARA DERECHA DESDE HACE 10 AÑOS QUIEN NO HA VUELTO A SUS TERAPIAS POR LO CUAL HA IDO INVULACIONANDO. SE ENVIA MANEJO MEDICO PARA DERMATITIS EN PIerna DERECHA Y SE ENVIA CITA CON FISIATRIA. SE ENVIA DESPARASITANTE Y CITA CON ODONTOLOGIA. SE EXPLICA PACIENTE CONDUCTA QUIEN ENTIENDE Y ACEPTE.

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS**Ocupación :** NO APLICA**Nivel Educativo :** Ninguno**Estado Civil :** Soltero(a)**Pertenencia Étnica :** Ninguna de las Anteriores**Procedencia :** VILLA DEL ROSARIO**Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo**Dirección :** CALLE 13 #1-80 BARRIO 20 DE JULIO**Teléfono Acompañante :** 3224592799**Acompañante :** Padre Madre Esposo (a) Hijo (a) Hermano Amigo Otro (Cual) :**Motivo de la Consulta :** TENGO TOS**Enfermedad Actual :**

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS SECA EN ACCESOS DE PREDOMINIO NOCTURNO. NIEGA ANOSMIA, AGEUSIA, SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NIEGA CONTACTO CON PACIENTES COVID POSITIVO. VACUNACION COVID-19: #2 SINOVAC, #1 MODERNA.

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 :**

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 : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

HISTORIA FAMILIAR

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala

Nombre Madre : _____

Comunicación familiar : Buena Regular Mala

Ocupación : _____**Apellidos :** _____**Nombre Padre :** _____**Escolaridad :** _____**Ocupación :** _____**Apellidos :** _____**Figura de Autoridad en el Hogar :** _____**ANTECEDENTES HEREDITARIOS****Abuelos :** __________
_____**Padres :** __________
_____**Hermanos :** __________
_____**Hijos :** __________
_____**ANTECEDENTES Y ANAMNESIS****ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS** Diabetes Sobre peso 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 : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ENFERMEDADES PULMONARES** **EPOC** **Asma** **Tuberculosis** **Enfermedades neurológicas****Defectos refractivos** Si No**AMAUROSIS TRAUMATICA****Enfermedades mentales o del comportamiento :** Si No**Enfermedades urológicas** Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** **ITS** **Otras****CÁNCER** **Cuello uterino** **Seno** **Próstata** **Estómago** **Colorrectal** **Otro**

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

Consulta Externa
FECHA : 08/02/2022 14:08
INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA**CC - 60400500**

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 28/09/1959 **Teléfono :** 3115185673
Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ALTERACIONES SENSORIALES**Visuales**

Defectos refractarios

Glaucoma

Estrabismo

Otro

AMAUROSIS TRAUMATICA

Auditivas

Cuales

Enfermedades o accidentes laborales :

DISCAPACIDAD

Sensorial

Física

VISUAL BILATERAL

Cognitiva

Psíquica

Otra

Antecedentes Hospitalarios :

Si No

Antecedentes Transfusionales:

Si No

Antecedentes Quirúrgicos :

Si No

CESAREA (2)

Antecedentes de traumatismos

Si No

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** **Físicos**

 Biológicos

 Mecánicos

 Ambientales

 Químicos

 Ergonómicos

 Psicosociales

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 EPOC****Factores 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 respiración. llamada espirometría.

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

SINDROMES GERIATRICOS

DETERIORO COGNITIVO

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 Si No

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosías OtrasINMOVILIDAD Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros

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 : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

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

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**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**IATROGENIA****¿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 genero:

MUJER

Inicio de relaciones sexuales : 17 Años**Número de compañeros sexuales :**

1

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 : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

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

Frecuencia de higiene general (Baño) : Más de una vez al día

Horas de sueño al día : 8

 Diario Interdiario Otros (Cual)

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Hábito urinario**

USUAL

Lavado de manos : Si No

USUAL

Prevención de accidentes : Si No**Actividades para manejo de estrés :** Si No

USUAL

Hábito intestinal

USUAL

Medidas de fotoprotección : Si No

USUAL

Actividades realizadas en el tiempo libre : Si No

USUAL

Exposición a violencias : Si No**Consumo de dietas específicas :** Si No**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS**

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

Observaciones :**ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA****Edad de inicio de actividad laboral :**

NO REFIERE

Tipo de vinculación laboral :

NO REFIERE

Carga laboral : Si No**Tipo de labor actual :**

NO REFIERE

Antigüedad de la actual actividad laboral :

NO REFIERE

Exposición a factores de riesgo? : Si No**Observaciones :**

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 : 08/02/2022 14:08

INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA

CC - 60400500

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/09/1959

Teléfono : 3115185673

Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA**APGAR FAMILIAR**

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 10 Disfunción moderada**EXÁMEN FÍSICO****VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS**Peso Actual : 60.8 KgTalla : 156cmsFrecuencia Cardiaca : 90Presión Arterial Sistóle : 130IMC : 24.98Kg/m²PESO IDEAL : 0 KgFrecuencia Respiratoria : 22Presión Arterial Diástole : 80Clasf. Antropométrica: 4. Normal (18,50 a 24,99)Oxometria : 98Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente ExcesivaCircunf. pantorrilla*: 25Circunf. muscular Brazo*: 25Pérdida de peso > a 3 kg : Si NoPerím. Cintura *: 95Clasf. de resultado : 3.Riesgo muy alto para enfermedad cardiovascular

Observaciones :

Ojos (*Anormal*). AMAUROSIS TOTAL BILATERAL
 Tórax (*Anormal*). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
 Neurológica - Esfera mental (*Anormal*). ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE
 Cardio Pulmonar (*Anormal*). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS - MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN ACP SIN
 Craneo (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Abdomen (*Normal*).
 Genitourinario (*Normal*). Osteoarticular (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). Músculo - Esquelético
 (*Normal*).

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO**Edad : IMC : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistóle : **TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)**¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de Si No actividad física? :¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la Si No presión arterial? :¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en Si No sangre? :

¿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 :** 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 : **Observaciones :****VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION 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 :**VALORACION DE LA SALUD VISUAL**Hallazgos examen oftalmoscopico : Normal AnormalValoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteracionesOD : / OI : / AO : **Observaciones :**

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA****Inspección visual :** Normal Anormal No valorado**¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído?** Si No**Otoscopia :** Normal Anormal No valorado**¿Cree usted que escucha bien?** Si No**Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :** Normal Anormal No valorado**Observaciones :****Devirar a ruta específica :** _____**VALORACION DE LA SALUD BUCAL****Estructura del estado dentomaxilofacial :** Normal Anormal No valorado**Funcionalidad :** Normal Anormal No valorado**Observaciones :****Devirar a ruta específica :** _____**VALORACION DE LA SALUD MENTAL****Apariencia y comportamiento** Normal Anormal**Lenguaje y comunicación** Normal Anormal**Pensamiento** Normal Anormal**Estado de ánimo y afecto** Normal Anormal**Funcionamiento cognoscitivo** Normal Anormal**Vocabulario** Normal Anormal**Funcionamiento sensorial y motor** Normal Anormal**IDENTIFICACION DE RIESGOS** Síntomas Depresivos 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**

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**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****PATRON DE INYECCION**

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

GUIAS DE INTERVENCION

0

TEST WHOLEY

¿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-PUNTUACION****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**

Consulta Externa
FECHA : 08/02/2022 14:08
INGRESO : 763210

TARAZONA AVILA ALBA ALBA**CC - 60400500**

Edad : 62 Años 4 Meses 11 Días **Sexo :** Femenino
Nacimiento : 28/09/1959 **Teléfono :** 3115185673
Dirección : CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL**Puntos****Riesgo****Ruta a seguir**Resultado : **ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)**Resultado : **TEST MINIMENTAL STATE**Resultado : **Observaciones :****VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL****Fuerza**

Normal Anormal

Sensibilidad

Normal Anormal

Reflejos normales

Normal Anormal

Equilibrio

Normal Anormal

Coordinación

Normal Anormal

Movimiento posición sentado a bipedestación

Normal Anormal

Pasos, marcha

Normal Anormal

Estabilidad

Normal Anormal

**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**

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**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 :** Dependencia severa**INDICE DE BARTHEL****Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad****PUNTAJE TOTAL :** Dependencia moderada**ESCALA DE LAWTON-BRODY****Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria****PUNTAJE TOTAL :** Dependencia moderada**PLAN DE ACCIÓN CONSULTA**

Analisis del Riesgo : _____

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS**Autoestima y Cuidado :** **Prevención de Maltrato :** **Prevención de Accidentes :** **Alcoholismo y Farmacodependencia :** **Prevención de ITS :** **Autoexamen de Mama :** **Autoexamen de Testículos :** **Intervenciones a Realizar :** _____

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS**

Influenza adulto (vacuna)ADULTOS Dosis Unica NIÑO GUERRERO YESENIA DEL PILAR

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENTE 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 PENTAVALENTE (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 PENTAVALENTE (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 de 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 de 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 4ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 5ta 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 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 Immunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS Pretest VIH Virus de Immunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS UROANALISIS 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 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 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLICEMIA BASAL Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] Fecha Hepatitis B

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

Consulta Externa

FECHA : 08/02/2022 14:08**INGRESO :** 763210**TARAZONA AVILA ALBA ALBA****CC - 60400500****Edad :** 62 Años 4 Meses 11 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 28/09/1959**Teléfono :** 3115185673**Dirección :** CALLE.13 N.28-6 BARRIO 20 DE JULIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DIAGNOSTICO****Finalidad de la Consulta :** Detección de Alteraciones del Adulto**Causa Externa Consulta :** Otra Causa**Diagnóstico Principal :** Z008**Tipo Diagnóstico Principal :** Confirmado Nuevo**Diagnóstico Relacionado 1 :** J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)**Diagnóstico Relacionado 2 :** H540 CEGUERA DE AMBOS OJOS**Diagnóstico Relacionado 3 :** _____

- Diagnóstico Médico :**
1. CONTROL DEL ADULTO MAYOR
 2. SINDROME GRIPAL
 3. AMAUROSIS TOTAL BILATERAL

SE INDICA MANEJO SINTOMATICO. CONTINUA PLAN DE RUTINA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DEJAN INDICACIONES Y SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**QUINTERO AYALA JHONATAN ALEXANDER
C.C. 1090511877
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	60400500
NOMBRES	ALBA
APELLIDOS	TARAZONA AVILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

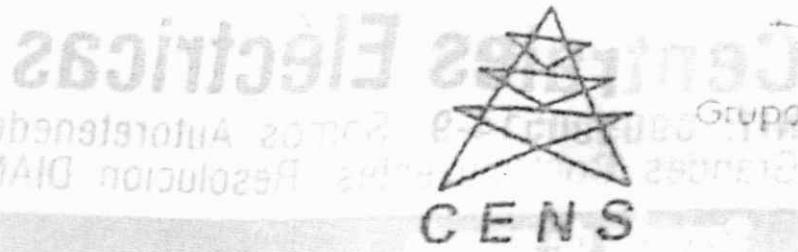
Datos de afiliación :

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: 10/25/2024 09:57:55 | 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



Grupo epm



Tu Información

Nombre: Marcelina Castillo Y Otro

Dirección: Cra 7 25-16

Barrio: Gran Colombia

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512193624

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **111138**

Documento equivalente a factura N° - 1077467071

Fecha de emisión: Octubre 11/2024

Tu último pago fué:

02/OCT/2024

Pagaste:

\$117,020

¡Felicitaciones estas al dia en tu pago!



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/SEP/2024 a 07/OCT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/OCT/2024

Pago con recargo hasta:

02/NOV/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

13%

3385-2/2

Vigilado Superservicios NUIR 254001-003

