

**CC 27894048** CORINA AGUDELO RODRIGUEZ

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

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

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: M400 - M419 - F009 - Z027



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 802609

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27894048**

**AGUDELO RODRIGUEZ**  
APELLIDOS

**CORINA**  
NOMBRES

*Corina R. Agudelo*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1941**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**04-NOV-1963 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-2510000-70083198-F-0027894048-20000908 0571600250A 02 085239930

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE ALERTA ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: DOLOR EN LA CINTURA Y DE LOS HUESOS NECESITO UN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN MANIFIESTA CC DE APROXIMADAMENTE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DORSAL Y LUMBAR Y REQUIERE DE UN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PARA PODER IR A COBRAR LO DEL ADULTO MAYOR PUES LA PACIENTE NO PUEDE TRASLADARSE FACILMENTE

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRAUMÁTICOS: FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO NO TRATADA ADECUADAMENTE CON DEFORMIDAD DEL MISMO

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: DEMENCIA SENIL / CIFOSIS DORSAL /

TOXICÓLOGICOS: 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). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 52 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 145 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 24.73 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 74 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS TIROIDES NO PALPABLE NO INGURGITACION YUGULAR

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES POSITIVOS NO LESIONES ULCERADAS EN LA PIEL SE OBSERVA DEFORMIDAD EN ANTEBRAZO IZQUIERDO POR FACTURA DESPLAZADA ANTIGUA

Músculo - Esquelético (Normal). SE OBSERVA CIFOSIS DORSAL PRONUNCIADA Y ESCOLIOSIS LUMBAR DE CONVEXIDAD IZQUIERDA

Neurología - Esfera mental (Normal). CON DEFICIT MOTOR NO SENSITIVO PARES CRANEALES NORMALES NO SIGNOS MENIGEOS SE OBSERVA LOGORREA HABLA INCOHERENCIAS EN OCASIONES ES AGRESIVA NO ESTA ORIENTADA EN TIEMPO NI ESPACIO

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs ADECUADA VENTILACION PULMONAR NO SOBREGREGADOS

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). TÓRAX (Normal).

GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

## DIAGNÓSTICO :

M400 - CIFOSIS POSTURAL - (Impresión Diagnóstica)

M419 - ESCOLIOSIS NO ESPECIFICADA

F009 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA (G30.9)

Z027 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO

SE DA MANEJO MEDICO SINTOMATICO YA TIENE MEDICAMENTOS DE CONTROL SE EXPIDE CERTIFICADO MEDICO



## ANÁLISIS :

-HABITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS PARA DISMINUIR DE PESO, DIETA HIPOSODICA (CONSUMO DE SAL MENOS DE 3 GRAMOS DIA), HIPOGRASA (PREFERIBLEMENTE COMIDA ASADA O SUDADA. NO CONSUMO DE CARNES GORDAS, CARNE DE CERDO, PIEL DEL POLLO, VISCERAS DE ANIMALES COMO HIGADO, INTESTINOS, ETC. EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS.). DISMINUIR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, AZUCAR, ETC.), AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VEGETALES Y PESCADO.

-ACTIVIDAD FISICA AEROBIA PROGRAMADA 30 MINUTOS DIA POR CUATRO DIAS A LA SEMANA COMO MINIMO.

-BUEN ESTILO DE VIDA: NO FUMAR, EVITAR SEDENTARISMO, REDUCCION DE PESO, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

-SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA TIPO CEFALEA, DISNEA, PRECORDALGIAS, EDEMAS, ALTERACION DE LA VISION, ALTERACION DEL SENSORIO, LESIONES EN PIEL, ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, POLIURIA, POLIFAGIA, POLIDIPSIA O ALTERACIONES DEL PESO, DETERIORO NEUROLOGICO, DETERIORO GENERAL U OTROS Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA Y/O URGENCIAS.

-CONTROL MÉDICO PERIODICO.

  
BUITRAGO SANCHEZ DELKIS YOLIVER  
C.C. 60373880  
MEDICINA GENERAL

## EVOLUCIÓN MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/06/2024 03:40:15

INGRESO : 1593559

AGUDELO RODRIGUEZ CORINA

CC - 27894048

Edad : 83A 3M 16D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 22/02/1941

Teléfono : 3134859768

Dirección : JUAN FRÂNJO KD 81 3

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

## EVOLUCION MEDICA

BUITRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER - 07/06/2024 15:40

## SIGNOS VITALES

Peso : 52 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 115 mmHg

Talla : 145 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 24.73 kg/m2

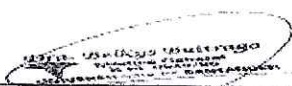
Frecuencia Cardíaca : 78 V x Min

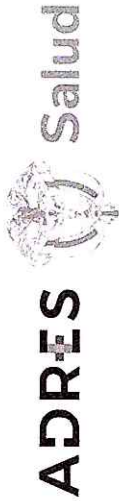
ESTADO ACTUAL: CERTIFICADO MEDICO

**CONCEPTO MÉDICO:** PACIENTE CON DEMENCIA SENIL MAS ENFERMEDAD DE ALZHEIMER ACTUALMENTE CON DISCAPACIDAD MENTAL COGNITIVA PACIENTE CON LOGORREA E INCAPACIDAD PARA DISCERNIR Y MOTORA POR PROBLEMAS EN COLUMNA POR CIFOSIS SEVERA MAS ESCOLIOSIS SECUNDARIA SEVERA QUE LE IMPIDE LA MARCHA ADECUADA SE EXPIDE CERTIFICADO MEDICO A SOLITUD DE LA INTERESADA

PLAN DE MANEJO: SE EXPIDE CERTIFICADO

**DIAGNÓSTICO:** M400 - CIFOSIS POSTURAL - (Impresión Diagnóstica)  
M419 - ESCOLIOSIS NO ESPECIFICADA  
F009 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA (G30.9)  
Z027 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO

  
BUITRAGO SANCHEZ BELKIS YOLIVER  
C.C. 60373880  
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	27894048
NOMBRES	CORINA
APELLIDOS	AGUDELO 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 Impresión: 09/03/2024 07:41:03 | 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





Registro válido

Fecha de consulta:

03/09/2024

Ficha:

54874031549000000077

B1

Pobreza moderada

## DATOS PERSONALES

Nombres: CORINA

Apellidos: AGUDELO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27894048

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/05/2023

Última actualización ciudadano:

06/05/2023

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

Bogotá, Lunes 4 de Marzo de 2024

Señor(a)

**CORINA AGUDELO RODRIGUEZ**

Dirección: CARRERA 7 CALLE 2 KDX-81 -3 JUAN FRIO

Teléfono: - 3134859763

CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 4 de Marzo de 2024, el(la) señor(a) **CORINA AGUDELO RODRIGUEZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **27894048**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
244468	244468 (SIRAV)	Incluido	HOMICIDIO	29/04/2004	norte de santander (54)	villa del rosario (54874)

**ADVERTENCIA:** La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el párrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

**SON GRATUITOS Y  
NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**



**ANDREA NATHALIA ROMERO FIGUEROA**  
Directora Técnica de Registro y Gestión de la Información  
Unidad para las Víctimas



10.1111/j.1365-3113.2011.04511.x

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
60.402.423

NUMERO  
PABON AGUDELO

APELLIDOS  
MARIA SOCORRO

NOMBRES

*Maria Socorro Pabon A*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1967  
VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

20-OCT-1986 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-2510000-55148897-F-0060402423-20060921 0032106263H 03 194483236