

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: M215-Z736

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1314077



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 26/09/2024**INGRESO :** 1714232**ARDILA PEREZ ORLANDO****CC - 88191200****Edad :** 50A 5M 10D**Nacimiento :** 16/04/1974**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3213781615**Dirección :** CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.**MOTIVO CONSULTA:** " TENGO UNA DISCAPACIDAD "**ENFERMEDAD ACTUAL :** MASCULINO, CONSULTA POR ANTECEDENTE DE PIE EQUINOVARO IZQUIERDO. REFIERE DIFICULTADES CON LA MARCHA. NO MENCIONA OTROS SINTOMAS.**PARACLINICOS :** .**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: PIE EQUINOVARO IZQ.

TOXICÓLOGICOS: no reporta

REVISIÓN 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).

SÍGNOS VITALES**Peso :** 51 kg**Temperatura :** 37 °C**Presión Arterial Sistólica:** 120 mmHg**Talla :** 171 cm**Frecuencia Respiratoria :** 15 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 80 mmHg**I.M.C. :** 17.44 kg/m²**Frecuencia Cardiaca :** 77 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

Osteoarticular (Normal). PIE IZQUIERDO EQUINOVARO.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

M215 - MANO O PIE EN GARRA O EN TALIPES PIE EQUINOVARO O ZAMBO ADQUIRIDOS - (Confirmado Repetido)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

PIE EQUINOVARO IZQ.

ANÁLISIS :

PCTE CON DX ANOTADOS. QUIEN EGRESA DE CONSULTA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, NORMOTENSO, EUPNEICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SS VAL OYT. SE DAN RECOMENDACIONES.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO
C.C. 1094246587
MEDICINA GENERAL



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 27/08/2024 07:49:34

INGRESO : 1675017

ARDILA PEREZ ORLANDO

CC - 88191200

Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/04/1974

Teléfono : 3213781615

Dirección : CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9999 - NO SE TIENE INFORMACION		
NIVEL EDUCATIVO :	Doctorado	PERPENCIENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	2. Bajo
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO		
ACOMPAÑANTE :	NO REFIERE	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :		TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "ATENCION POR MEDICINA GENERAL PARA LA ADULTEZ "

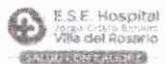
paciente masculino de 50 años de edad , sin antecedente patológico , quirúrgicos, alérgicos, sin antecedente relevante que se le realiza ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL A LA ADULTEZ, comenta estar en buenas condiciones geasintomático , trae reporte de exámenes para tamizaje de riesgo cardiovascular y para enfermedades de transmisión sexual, svaloración de agudeza visual recibe información sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles similares dura invertibles

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABOLICOS : Diabetes Sobre peso Dislipidemias o HiperlipidemiasANTECEDENTES CÁNCER : Próstata Estómago Colo Rectal

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 27/08/2024 07:49:34

INGRESO : 1675017

ARDILA PEREZ ORLANDO

CC - 88191200

Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Nacimiento : 16/04/1974

Sexo : Masculino

Teléfono : 3213781615

Dirección : CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

PRÁCTICAS Y HÁBITOS

Actividad Física : Sí No Frecuencia :

Horas de sueño al dia : 0

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral dia : 0

Lavado de manos : Sí No

Frecuencia de higiene general (Baño) :

Hábito intestinal

BUENA

BUENA

Hábito urinario

Medidas de fotoprotección :

BUENA

BUENA

Autoexamen de testículo :

Autoexamen de seno :

SI

NO APLICA

Actividades realizadas en el tiempo libre :

Prevención de accidentes :

BUENA

BUENA

Exposición a violencias :

Actividades para manejo de estrés :

NO

SI

Exposición a factores de riesgo derivados del trabajo : Físicos Químicos
 Ergonómicos Mecánicos Esquizofrenia Ambientales
 PsicosocialesAntecedentes toxicológicos : Alcohol SPA
 Tabaco Fumador Exposición al humo de leña o carbón
 Ex FumadorNúmero de cigarrillos diarios : 0 No. Paquetes / año : 0Número de años : 0

HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

CONSUMOS Y HÁBITOS

- Grasas saturadas Sodio
 Verduras Calcio

- Azúcar Fibra
 Hierro Otros

- Frutas

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

Identidad de género

HETEROSEXUAL

MASCULINO

Inicio de relaciones sexuales (Años) : 16Dificultades durante relaciones sexuales : Excitación
 Orgasmo LubricaciónNúmero de compañeros sexuales : 1 ErecciónMétodos de anticoncepción : DolorDificultades durante relaciones sexuales : Autonomía
 IVE Maternidad planeada

OBSERVACIONES :

 Paternidad planeada

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 27/08/2024 07:49:34

INGRESO : 1675017

ARDILA PEREZ ORLANDO

CC - 88191200

Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Nacimiento : 16/04/1974

Sexo : Masculino

Teléfono : 3213781615

Dirección : CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :

BUENA

Comportamiento :

BUENA

Pensamiento :

BUENA

Afecto :

BUENA

Estado de ánimo :

BUENA

Funcionamiento cognoscitivo :

BUENA

Funcionamiento Sensorial :

BUENA

Funcionamiento motor :

BUENA

Afrontamiento sucesos vitales : Normativo No Normativos

BUENA

EXÁMEN FÍSICO

	Presión Arterial	Sístole	Diástole
Sentado :	120	80	
De pie :			
Decúbito :			

Peso (Kg):

52

Cintura (cm) :

60

Cintura (cm) :

36.5

Presión Arterial

Sístole

Diástole

Talla (cms) :

172

Cadera (cm) :

60

Frecuencia Cardíaca :

80

Sentado :

120

80

IMC (kg/m²) :

17.58

ICC :

1

Frecuencia Respiratoria :

0

De pie :

Muñeca (cm) :

15

Examen por Zonas

Cráneo (*Normal*). 34tOjos (*Normal*). 34tOídos (*Normal*). 34tNariz (*Normal*). 34tBoca (*Normal*). 34tCuello (*Normal*). 34tTórax (*Normal*). 34tAbdomen (*Normal*). 34tGenitourinario (*Normal*). 34tOsteoarticular (*Normal*). 34tSistema Nervioso (*Normal*). 34tPiel (*Normal*). 34tMúsculo - Esquelético (*Normal*). 34tNeurológica - Esfera mental (*Normal*). 34tCardio Pulmonar (*Normal*). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS**Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m²)****Parámetros**IMC (kg/m²) : **Puntos de Corte**

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

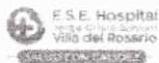
Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobre peso
- Normal
- Delgadez

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 27/08/2024 07:49:34

INGRESO : 1675017

ARDILA PEREZ ORLANDO

CC - 88191200

Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/04/1974

Teléfono : 3213781615

Dirección : CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Deoclución :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Habla :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Fonación :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Socialización :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Afecto v Autoestima :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua

Habla (No Evalua).

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : Si No

Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Maxilar v Mandíbula :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Labios v Comisura Labiales :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Lenoua :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Paladar Duro v Blando :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Orofarinoe :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Estructuras Dentales :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua
Articulación Temporomandibular (ATM) :	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Anormal	<input type="checkbox"/> No Evalua

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 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 type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" 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 : 20 Funcionalidad normal

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : Normal Anormal No EvaluaOtoscopia : Normal Anormal No EvaluaFunciones de la articulación, voz, habla v desempeño comunicativo : Normal Anormal No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Sí No¿Cree usted que escucha bien? : Sí No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : Sí No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : Normal Anormal No Evalua

OD : 0 / 0

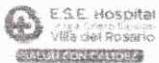
Valoración Acudeza Visual : Sin Alteraciones Con Alteraciones

OT : 0 / 0

AO : 0 / 0

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : Sí No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 27/08/2024 07:49:34

INGRESO : 1675017

ARDILA PEREZ ORLANDO

CC - 88191200

Edad : 50 Años 4 Meses 11 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/04/1974

Teléfono : 3213781615

Dirección : CR 12 N 10 61 VEINTE DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Aspecto Nutricional EPOC Diabetes Enfermedad Cardiaca
 Enfermedad Cerebrovascular Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Funcionalidad Sexual Orientación Sexual Deseo
 Excitación Lubricación Orgasmo
 Satisfacción Erección Evaculación
 Dolor Evaculación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? Si No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Relacionado 1 : Z736 CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEDICADA

Diagnóstico Relacionado 2 : M215 TALIPES PIE EQUINOVARO O

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

DUQUE MENDEZ JOSE DAVID
C.C. 1140910627
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	88191200
NOMBRES	ORLANDO
APELLIDOS	ARDILA PEREZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/06/2024 14:35:34 | 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:

06/11/2024

B2

Ficha:

548743621377200007202

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ORLANDO

Apellidos: ARDILA PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88191200

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/10/2024

Última actualización ciudadano: 17/10/2024

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 Cuen

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Cen

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 57003

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov

Grupo esp^{ta}

Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 8900500514-9 Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución DIAN 0012220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Servicio de energía

Compensación del costo unitario (\$/kWh)

Generación (G): 397,942,828 Comercialización (Cv): 129,635,110

Transmisión (T): 52,837,410 Pérdidas Reconocidas (PR): 86,087,660

Distribución (D): 282,138,110 Restricciones (R): 26,096

Costo Unitario \$/kWh: 974,7306 Tarifa Aplicada \$/kWh: 497,5668

FECHA PUBLICACIÓN: 20/JUN/2024 Subsidio (%): -48,953,410

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo

\$/kWh

Consumo kWh

Consumo kWh