

TI 1092350617

JESUS DAVID VEGA PALACIO

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

DX: F711 - CEL.3138199782-3138398425



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1243872

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO | 1.092.350.617

VEGA PALACIO

APPELLIDOS

JESUS DAVID

NOMBRES

David vega

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2010

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

28-MAY-2028 O+ M

FECHA DE VENCIMIENTO

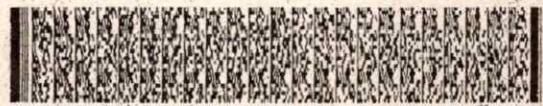
G.S. RH. SEXO

23-JUN-2017 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA

ÍNDICE DERECHO



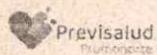
P-2510000-00930763-M-1092350617-20170810

0056963263A 2

27337145

Fecha Actual : viernes, 30 junio 2023

SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA PEDIATRICA HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 1092350617

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESUS DAVID VEGA PALACIO Identificación: TarjetaIdentidad 1092350617 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/2010 Edad Actual: 13 Años / 1 Meses / 2 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 3B N17-35/ TURBAY AYALA Teléfono: 3138199782
Barrio: TURBAY AYALA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado
DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 5 (Fecha: 30/06/2023 05:02 p. m.)
Acompañante: Parentesco:
Teléfono Acomp:
Dirección Resp: Nº Ingreso: 606996 Fecha: 30/06/2023 2:34:44 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

CONCURRE CON MADRE
EDAD 13 AÑOS 1 MES
TDHA

Enfermedad Actual

REFIERE MADRE QUE EL JOVEN HA TENIDO MEJORIA EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR. AUN TIENE OLVIDOS FRECUENTES. LE CUESTAN LAS TABLAS.

NIEGA CONVULSIONES
NO ESTA MEDICADOS
NO CUMPLIO COMPLETOS LAS TERAPIAS
LOGRO LECTO ESCRITURA SILABICA. MUCHA DISGRAFIA.
ES INDEPENDIENTE PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. NO MANEJA EL DINERO NI SUS DENOMINACIONES.

TRAEMOS RESULTADOS:
PRUEBA COGNITIVA: CV 50 RP 55 MT 56 VP 65 CI TOTAL 47 EDAD MENTAL 5 AÑOS.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere

Fecha Actual: viernes, 30 junio 2023

Sistema endocrino No refiere
Sistema linfático No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras) No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS:	90	/TAD:	60	TAM:	70	NORMAL	FC:	FR	TEMP.	SO2
Peso (Kg)	48,0	Talla (Cms)	150	I.M.C.	2.133				PESO NORMAL	
Escala del Dolor			0							

EXÁMEN FÍSICO

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Alerta, funciones mentales superiores conservadas, pupilas isocóricas, normoreactivas, no oftalmoparesias, simetría facial, uvula centrada, resto de pares sin deficit, tono y trofismo adecuados, fuerza 5/5 en 4 extremidades, ref +++++ simétricas, marcha adecuada, baja cognición para la edad

Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANALISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE CON DEFICIT INTELECTUAL MODERADO, REQUIERE EDUCACION ESCOLAR CON ADAPTACION CURRICULAR PLAN PIAR POR DECRETO NACIONAL 1421 DE 2017
SE MANTIENE EN TERAPIAS

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
------	-------	---------------

Fecha Actual : viernes, 30 junio 2023

Pediátricos 10/05/2023 9:28:35 PATOLOGICOS. NEUMONIA A LOS 4 MESES DE EDAD LO LLEVA AL HOSPITAL VILLA ROSARIO TORAX DX CARDIOMEGALIA Y REMITEN A CUCUTA AL HEM LO DEJO EN OBSERVACION CON TOS PERSISTENTE AL DIA SIGUIENTE CIANOSIS Y VALORADO POR MEDICO HACE RCP Y REMITE A LA UCI CLINICA SANTAANA Y ALLI DX: CARDIOPATIA CONGENITA COARTACION AORTICA Y DAP EN UCI POR UNA SEMANA Y REMITEN A BUCARAMANGA FUNDACION CARDIOVASCULAR DEL NINO. REALIZAN CIRUGIA 25 OCTUBRE 2010- COLOCAN STEN Y CLIP SILICONA

a. m.

Médicos 30/06/2023 5:02:09 RM MODERADO

p. m.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica	G	P	A	C	V	E	M
FUP							

EXAMENES

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD

Observación: 8 SESIONES POR MES POR 6 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890275 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

Observación: 6 MESES

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	F711	RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
-----	--------	---------------	--------------	----------

Fecha Actual : viernes, 30 junio 2023

Via de administración:

Duración:

Días

Indicación:

INDICACIONES MEDICAS

PACIENTE CON DEFICIT INTELECTUAL MODERADO, REQUIERE EDUCACION ESCOLAR CON ADAPTACION CURRICULAR PLAN PIAR POR DECRETO NACIONAL 1421 DE 2017

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:



VERGEL ROSALES SILVANA
NEUROLOGIA PEDIATRICA
55239033 o 55239033

DATOS PERSONALES

Doc Id:1092350617 - Tipo de Doc: RC - Nombre: JESUS DAVID VEGA PALACIO

Fecha de nacimiento: 2010-05-28 - Edad: 8 - Sexo: MASCULINO - Teléfono: 3138199782 - Teléfono alt: 3138398425

Dirección: CALLE 3B # 17-35 - Municipio: CUCUTA - Barrio: TURBAY AYALA- EPS Remitente: ESS024 COOSALUD EPS-S

Responsable del paciente

Nombre: MARIA TERESA- Parentesco: MADRE - Teléfono de Contacto: 29 NOV-11

SEGUIMIENTO:

Diagnóstico:

1. TRASTORNO DE APRENDIZAJE
2. CARDIOPATIA CONGENITA CORREGIDA
3. MICROCEFALIA LEVE

SUBJETIVO

CURSA 2º GRADO, PRESENTA ATENCION DISPERSA, SE PARA DEL PUESTO, INQUIETUD MOTORA, OLVIDA FACILMENTE LO APRENDIDO.

EXAMEN FÍSICO:

TALLA: 1.25 mts PESO: 22 kg PC: 48 cm

ALERTA, TRANQUILO, CARDIOPULMONAR: EXTRASISTOLES OCASIONALES, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: PARES CRANEALES SIN ALTERACION, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/+++ SIMETRICOS.

ANÁLISIS:

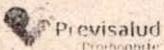
PACIENTE CON TRASTORNO DE APRENDIZAJE, QUE REQUIERE EVALUAR CAPACIDAD COGNITIVA PARA ENFOQUE TERAPEUTICO Y PRONOSTICO.

PLAN DE MANEJO:

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y BUENOS HABITOS
- TERAPIA OCUPACIONAL Y LENGUAJE
- INCLUSION ESCOLAR CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.
- SSI/ PRUEBA COGNITIVA (CUPS 930102) ES POS SEGUN RESOLUCION 5296/2017
- CONTROL EN 6 MESES

DR. GABRIEL SIERRA ROSALES
NEUROPIEDIATRA
Registro profesional 1449

Fecha y hora de impresión 2019/01/23 18:20:25



SALUD SOCIAL S.A.S.
Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605
HISTORIA CLÍNICA
TERAPIA OCUPACIONAL
HC_TERAPIA OCUPACIONAL (21)

Nº Historia Clínica: 1092350617

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESUS DAVID VEGA PALACIO
 Fecha Nacimiento: 28/mayo/2010 Edad Actual: 13 Años / 1 Meses / 23 Días
 Dirección: CALLE 3B N17-35/TURBAY AYALA
 Barrio: TURBAY AYALA
 Ocupación:

Identificación: 1092350617 Sexo: Masculino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 3138199782
 Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
 Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: COOGALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estatus: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidio

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 7 (Fecha: 21/07/2023 07:16 a. m.)

Acompañante: Parentesco: Teléfono Acomp:
 Dirección Resp: N° ingreso: 658087 Fecha: 21/07/2023 6:54:26 a. m.
 Consecutivo Cita: 328448 Fecha Cita: 21/07/2023 7:00:00 a. m.
 Fecha Inicio Folio: 21/07/2023 6:59:27 a. m. Fecha Graba: 21/07/2023 7:16:11 a. m.

DATOS DE CUIDADOR

Nombre Completo: MARIA PALACIO Documento: 60412595 Teléfono: 3138199782 Parentesco: MADRE

ANAMNESIS

Sesiones asignadas u ordenadas:

Motivo de la Consulta

USUARIO MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA A CONSULTORIO, CON BUENA HIGIENE Y PRESENTACION, REMITIDO PARA INICIAR PROCESOS TERAPEUTICOS

Enfermedad Actual

BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR, DEFICIT EN APRENDIZAJE

ESFERA MENTAL O SUPERIOR

Valoración Cognitiva:	Alerta	Observaciones
Orientación: <input checked="" type="checkbox"/> Persona <input checked="" type="checkbox"/> Tiempo <input checked="" type="checkbox"/> Lugar		Observaciones
Comunicación Fluidez	Si	Observaciones
Comunicación Coherencia	Si	Observaciones
Discapacidad Mental		Observaciones
Ayudas externas (Protesis)		Observaciones

Dolor: A la Palpitación Al Movimiento Al Reposo Observaciones**VALORACION FUNCIONAL EN AVD Y ABC**

Dominancia Manual

PATRON INTEGRAL	
PATRON INTEGRAL	ESTADO
Alcanzar	Si
Lanzar	Si
Agarre Cilíndrico	Si
Agarre a Mano Llena	Si

PATRON FUNCIONAL	
PATRON FUNCIONAL	ESTADO
Mano - Cabeza	Si
Mano - Boca	Si
Mano - Nuca	Si
Mano Hombro Contra Lateral	Si

Nombre reporta: ERICKA EsteBase

1/2

Usario: 1090520710

Agarre Dígitos Digitales	Sí	Mano - Espalda	Sí	Fecha Actual: viernes, 21 julio 2023
Enganche	Sí	Mano - Glúteo	Sí	
Pinza Fina	Sí			
Pinza Tripode	Sí			

EXAMEN FÍSICO

Resultado de Apoyo Diagnóstico:

Valoración funcional del desempeño ocupacional:

Riesgos priorizados:

Expectativa del paciente-acudiente frente al proceso de atención:

Diagnóstico Ocupacional (redacción por profesional Ocupacional):

USUARIO MASCULINO DE 13 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA A CONSULTORIO, CON BUENA HIGIENE Y PRESENTACIÓN, REMITIDO PARA INICIAR PROCESOS TERAPÉUTICOS. ANTE VALORACIÓN SE EVIDENCIA USUARIO ALERTA, ESCOLARIZADO EN CUARTO GRADO, CON ADAPTACIÓN CURRICULAR, PRESENTA FALENCIA EN PROCESOS DE LECTURA, ESCRITURA, NO LOGRA IDENTIFICAR EN LA TOTALIDAD NÚMEROS Y LETRAS, PRESENTA FALENCIA EN PROCESOS DE MOTRICIDAD FINA, FUNCIONALIDAD EN MOTRICIDAD GRUESA, NO RECONOCE LA DENOMINACIÓN DE DINERO, INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, FUNCIONALIDAD EN PARTICIPACIÓN SOCIAL. PATRONES DE SUEÑO FUNCIONAL.

Plan de Tratamiento:

DISMINUIR USO DE PANTALLAS
REALIZAR ACTIVIDADES COGNITIVAS
REALIZAR ACTIVIDADES MOTORAS FINAS
ESTABLECER TAREAS EN CASA

Recomendaciones terapéuticas:

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Pediátricos	PATOLOGICOS. NEUMONIA A LOS 4 MESES DE EDAD LO LLEVA AL HOSPITAL VILLA ROSARIO TORAX DX CARDIOMEGLIA Y REMITEN A CUCUTA AL HEM LO DEJO EN OBSERVACION CON TOS PERSISTENTE AL DIA SIGUIENTE CIANOSIS Y VALORADO POR MEDICO HACE RCP Y REMITE A LA UCI CLINICA SANTAMA Y ALLI DX: CARDIOPATIA CONGENITA COARTACION AORTICA Y DAP EN UCI POR UNA SEMANA Y REMITEN A BUCARAMANGA FUNDACION CARDIOVASCULAR DEL NIÑO : REALIZAN CIRUGIA 25 OCTUBRE 2010- COLOCAN STEN Y CLIP SILICONA
Médicos	RM MODERADO

DIAGNÓSTICOS

Tipo diagnóstico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresión_Diagnóstica	F700	RETRASO MENTAL LEVE, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Finalidad Consulta:	No Aplica		
	Causa Externa: Enfermedad_General		

INDICACIONES MÉDICAS

Lady Apila
Terapeuta Ocupacional
R.F. 1.090.520.710

AVILA CRUZ LADY DIANA
TERAPIA OCUPACIONAL
1090520710 o 1090520710



SALUD SOCIAL S.A.S.

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

CARDIOLOGIA PEDIATRICA HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1092350617

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JESUS DAVID VEGA PALACIO Identificación: Tarjeraldentidad 1092350617 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/2010 Edad Actual: 13 Años / 9 Meses / 1 Días ID de Genero: Masculino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 3B N17-35/ TURBAY AYALA Teléfono: 3138199782
Barrio: TURBAY AYALA Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PRÓMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO CARDIOVASCULAR SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13

(Fecha: 27/02/2024 09:53 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1204909 Fecha: 27/02/2024 9:09:04 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

seguimiento

EnfermedadActual

a veces al hablar o leer voz alta carraspera y dolor de garganta, le sigue ORL, va ser intervenido por patología ótica, calambres y dolores en piernas mejoran l sínftomás

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastroIntestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120 /TAD: 50 TAM: 73 NORMAL FC: 80 FR 16 TEMP. 37,00 SO2 9

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 770175

Peso (Kg)	52,0	Talla (Cms)	160	I.M.C.	PESO NORMAL
Escala del Dolor	0				Riesgo OM:

EXAMEN FÍSICO

Estado general:	ACEPTABLE
Cabeza, cara, cuello:	normal
Torax	click aórtico, rcs con variación respiratoria, soplo sistólico 2/6 BESI y BESD, ligero soplo diastólico, pulsos normales
Abdomen:	normal
Extremidades superiores:	normal
Extremidades inferiores:	normal
Región lumbosacra:	normal
Genitourinario:	normal
Sistema nervioso central:	normal
Piel y faneras:	normal

ESCALA DE BARTHEL

Comer:		
Lavarse:		
Vestirse:		
Arreglarse:		
Deposiciones:		
Micción:		
Usar el Retrete:		
Trasladarse:		
Deambular:	Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	TOTAL BARTHEL
Escalones:		10

ANALISIS Y TRATAMIENTO Atención adecuados epp, 13a, cursa 5 grado, a los 4m cirugía de coartectomía y reparo de DAP (FCV), arco transverso límite (hipoplasia leve), acelera periférico RPI; problemas neurodesarrollo RDSM estudio inclusivo, síntomas miembros inferiores (insuficiencia venosa crónica miembros inferiores manejo disomina mas hisperidona), sigue cirujano vascular; rinitis, disfonía y problemas óticos sigue ORL, pendiente cirugía en próximos días, eco FEB 2024 DVD 22, DVI 47, FEVI 61, GRDIENTE RPI 16 MMHG, VEL ISTMO 2.9 M/S 35 MMHG flujo en diástole normal, leve hipoplasia aorta torácica transversa 13 mm, ekg basal ESV. Holter jun 2023 bradicardia acentuada sueño, promedio fc normal, ESV alta densidad 11.4% frecuente bigeminismo, y trigeminismo, 17 EV monomorfas no formas repetitivas, PR y QT c normal, variabilidad amplia, tendencia de respuesta FC simpática. Enero 2024 14.7HB, GLUCOSA 106, TSH 4.71 DISCRETO AUMENTO, ELECTROLITOS, CALCIO Y T4L NORMALES, buena evolución dado enfermedad de base, se monitoreo presión arterial sistémica (en evolución ha tenido HTA se controla condición actual)en próximo control, Se explica, conducta expectante, se dan pautas de hábitos sanos, y saludables, disminuir bebidas negras y azucaradas, hábitos sanos, y saludables, aumento del riesgo quirúrgico por causa cardíaca, se recomienda monitoreo cardiovascular transoperatorio, euvolemia, normoxemia, Cita 3 meses con MAPA

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES

Pediátricos	10/05/2023 9:28:35 a. m.	PATOLOGICOS. NEUMONIA A LOS 4 MESES DE EDAD LO LLEVA AL HOSPITAL A VILLA ROSARIO TORAX DX CARDIOMEGLIA Y REMITEN A CUCUTA AL HEM LO DEJO EN OBSERVACION CON TOS PERSISTENTE AL DIA SIGUIENTE CIANOSIS Y VALORADO POR MEDICO HACE RCP Y REMITE A LA UCI CLINICA SANTAANA Y ALLI DX: CARDIOPATIA CONGENITA :COARTACION AORTICA Y DAP EN UCI POR UNA SEMANA Y REMITEN A BUCARAMANGA FUNDACION CARDIOVASCULAR DEL NIÑO : REALIZAN CIRUGIA 25 OCTUBRE 2010- COLOCAN STEN Y CLIP SILICONA
Médicos	30/06/2023 5:02:09 p. m.	RM MODERADO
Médicos	30/08/2023 9:52:38 a. m.	4m cirugía de coartectomía y reparo de DAP (FCV), arco transverso límite (hipoplasia leve), acelera periférico RPPIECOCARDIOGRAMA 5 ABRIL 2022: FEV 65% NO RECOARTACION NO HTP SIN HIPERTROFIA NO SIGNOS DE SOBRECARGA PRESION DERECHA ECG: SINUSAL CON INTERVALO PR Y QT NORMALES, EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULAR AISLADA ECOCARDIOGRAMA: marzo 2022, ekg basal Extrasistoles SupraVentriculares ESPHOLTER junio 2023 : Bradicardia acentuada sueño, promedio FC normal, ESV alta densidad 11.4% frecuente bigeminismo, y trigeminismo, 17 EV monomorfas no formas repetitivas, PR y QT c normal, variabilidad amplia, tendencia de respuesta FC simpática. Ruptura membrana timpánica oido izquierdo , programado para cirugia 20 septiembre 2023RDSTM estudio inclusivoDEFICIT GH (hormona del crecimiento) TRATAMIENTO A LOS 6 AÑOS CON HORMONA DEL CRECIMIENTO POR 4 AÑOS
Médicos	26/02/2024 12:22:51 p. m.	FACTOR CRECIMIENTO 151,90 ng/ml TSH; 3,98 mUI/L NORMALLABORATORIOS 17/01/24HEMOGRAMA NORMAL HB 14,7 HB GLICOSILADA 5,5 % NORMALGLUCOSA 106MG/DL T4 1,17ng>/dICACIO 9,3mg/dICLORO 195,6 SODIO 144,4 POTASIO 4M11 TSH: 4,71 mUI/L ANTECEDENTE DE COARTACION DE AORTA Y DAD CORREGIDO A LOS 4 MESES DE EDAD. ECOCARDIOGRAMA 5 ABRIL 2022: FV 6E5% NO RECOARTACION NO HTP SIN HIPERTROFIA NO SIGNOS DE SOBRECARGA PRESION DERECHA ECG: SINUSAL CON INTERVALO PR Y QT NORMALES, EXTRASISTOLES SUPRAVENTRICULAR AISLADA HOLTER junio 2023 : Bradicardia acentuada sueño, promedio FC normal, ESV alta densidad 11.4% frecuente bigeminismo, y trigeminismo, 17 EV monomorfas no formas repetitivas, PR y QT c normal, variabilidad amplia, tendencia de respuesta FC simpática. ECOCARDIOGRAMA 21/02/2024: ESTADO POST REPARO DE COARTACION AORTA SIN RECOARTACION Y POST REPARO DE DUCTUS SIN DEFECTO RESIDUAL NI OBSTRUCCION ADYACENTE (acelera periférico arterial pulmonar izquierdo) -. LEVE HIPOPLASIA AORTA TORAXICA TRANSVERSA

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES

Código	Nombre
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
Observación:	lectura cardiología pediátrica. 3 meses

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 77017

Observación: 3 meses

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Confirmado_Repetido	Y832	OPERACION QUIRURGICA CON ANASTOMOSIS, DERIVACION O INJERTO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	Q254	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA AORTA	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

Vía de administración: Duración: Días

Indicación:

INDICACIONES MEDICAS**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

Código	Nombre

Observación:

*NECPD***QUINTERO QUINTERO DANIEL**

CARDIOLOGIA PEDIATRICA

77017575

o 77017575

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1092350617	
Paciente: JESUS DAVID VEGA PALACIO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 28/05/2010	
Edad y Genero: 13 Años y 10 meses, Masculino	
Identificador único: 731710	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/04/2024	
Grupo	Descripción
Alergicos	NIEGA
Reconciliacion Medicamentosa	NIEGA
Patologicos	OTOTOS MEDIA CRÓNICA, ASMA
Hospitalarios	al nacer por bajo peso y premurez (35 semanas), Coartación aórtica y ductus persistente
Quirurgicos	COARTECTOMÍA Y REPARO DE DAP (ARCO TRANSVERSO LÍMITE, HIPOPLASIA LEVE), adenoamigdalectomía, herniorrafia umbilical, miringocentesis e inserción de tubos de ventilación.
Anestesicos	BAJO ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACIONES
Transfusionales	3 veces cirugía cardiovascular (Bucaramanga)
Toxicologicos	n
Familiares	n
Traumaticos	n
Grupo Sanguineo	Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo
Vacunacion Covid	no tiene vacunas

Fecha: 22/04/2024 08:52 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. TERCER PISO

Consulta médica - Tratante - OTOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control

Finalidad: Tratamiento

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Condiciones especiales: No Aplica

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo: SEGUIMIENTO TIMPANOPLASTIA DEL OÍDO IZQUIERDO.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Órganos de los Sentidos: Otitis media, timpanoplastia OI.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 113/74, Presión arterial media(mmhg): 87, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: No aplica

Peso(Kg): 51 Talla(cm): 163 Superficie corporal(m2): 1. 52 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19. 2 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Talla para la edad: -0. 09 IMC para la edad: 0. 06

Examen Físico:

Órganos de los Sentidos

Oídos : OI tiene todavía fragmentos de espongostan en CAE OI no se retiran, pendiente ver resultado de timpanoplastia.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Z488 - OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA - Izquierdo, Fecha de diagnóstico: 11/03/2024, Edad al diagnóstico: 13 Años y 9 meses, H740 - TIMPANOCLEROSIS - Bilateral, Fecha de diagnóstico: 14/08/2023, Edad al diagnóstico: 13 Años y 2 meses, Diagnóstico de ingreso - H661 - OTITIS MEDIA TUBOTIMPANICA SUPURATIVA CRONICA - Izquierdo, Fecha de diagnóstico: 14/08/2023, Edad al diagnóstico: 13 Años y 2 meses, H900 - HIPOACUSIA CONDUCTIVA



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1092350617	
Paciente: JESUS DAVID VEGA PALACIO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 28/05/2010	
Edad y Genero: 13 Años y 10 meses, Masculino	
Identificador único: 731710	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

BILATERAL - Bilateral, Fecha de diagnóstico: 14/08/2023, Edad al diagnóstico: 13 Años y 2 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: Solución salina nasal y furoato de mometasina

Plan de manejo: Solución salina nasal y furoato de mometasina control por consulta externa

Educación al paciente y familia: Solución salina nasal y furoato de mometasina control por consulta externa

DR. VICENTE RODRÍGUEZ MONTOYA
OTORRINOLARINGOLOGO
OTÓLOGO
R.M. 3.229.264

Firmado por: VICENTE MAURICIO RODRÍGUEZ MONTOYA, OTOLOGIA, Registro 3229264, CC 3229264

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Medicacion

22/04/2024 08:56

mometasona furoato 50mcg/dosis solucion nasal 18g (spray) frasco 140 dosis

2 PUFF O INHALACION, INHALADA, Cada 12 Horas, por 120 dias (4 meses)

Corticoide nasal

tratamiento

Estado: ORDENADO

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirurgico/ Citas Control

22/04/2024 08:57

890202-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

Control otología DR. VICENTE RODRÍGUEZ EN 2 MESES

SEGUIMIENTO

Estado: ORDENADO



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092350617
NOMBRES	JESUS DAVID
APELLIDOS	VEGA PALACIO
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	08/09/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 05/16/2023 09:58:07 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

30/08/2024

Ficha:

54874001553400001653

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS DAVID

Apellidos: VEGA PALACIO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1092350617

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano: 12/06/2024

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



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosNúmero de
cliente:

479677

018000 414 115 ó al 115

Tu Información

Nombre: María Palacio Marin
 Dirección: CII 3b 17-35
 Barrio: Turbay Ayala
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512280140

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **479677**

Documento equivalente a factura N° - 1076123311

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

31/JUL/2024

Pagaste:

\$77,860



¡Felicitaciones estas al dia en tu pago!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 06/AGO/2024

Fecha de vencimiento

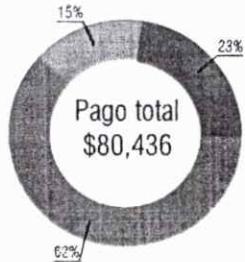
Pago oportuno hasta:
26/AGO/2024Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024Días Facturados
30

Vigilado Super servicios NUR-254001-003

10351-2/2
10351-1/2

Servicios Facturados

	Energía	\$49,823
	Aseo	\$18,167
	Alumbrado Público	\$12,446



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

 Descarga la app CENS www.cens.com.coPortal de
AutogestiónGestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co/
Servicios en linea

Servicios Facturados

\$49,823

\$18,167

\$12,446

Por tus servicios pagas

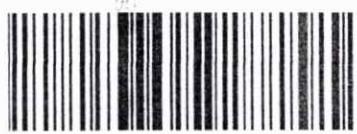
\$80,436



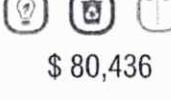
10351-1/2

Conoce más respecto a
la resolución CREG
105_007 y regístrate si
te identificas como un
cliente estacional

10351-2/2

al Medio Ambiente
correo electrónico
a a www.cens.com.co

20240904

Por tus
servicios pagas

\$ 80,436

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.412.595

PALACIO MARIN

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

Maria Teresa Palacio Marin

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1980

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO

21-MAY-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



ÍNDICE DERECHO



A-2510000-00129289-F-0060412595-20081118 0006277512A 1 7590004769