

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

DIAGNOSTICO: M199 - R522 - M810 - M400 - M199 - J449



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1066558

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.413.444**  
**VANEGAS MEJIA**

APELLIDOS  
**LEIVEL FRIDMAN**

NOMBRES

*Leivel Vanegas m*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1967**

**VALLEDUPAR**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**AB+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**20-MAY-1999 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES




R-2510000-00208152-F-0060413444-20100107

0019738431A 1

33686978



 <b>Jorge Cristo Sahium</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Varegas	Mera	Leivel fidman	60413444
Edad: 55	Estado Civil: Separada	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: KDX 51-3 Juan fio U/Rolano		Teléfono: 310/3107024	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 31

DIAGNÓSTICO: Cifosis Postural (M400) Artrosis (M199)

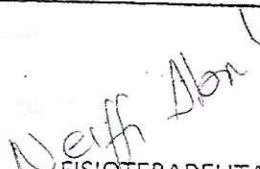
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Dolor crónico (R522)

Paciente quien desde hace aprox 20 años presenta deterioro progresivo osteoarticular diagnosticado como artrosis degenerativa con predominio torácico que la causa Hiper cifosis / deformidad permanente, alteración del corset fisiológico, dificultad para realizar apoyo y movilidad de brazo superior y miembros superiores, el dolor se incrementa durante posturas prolongadas y esfuerzos mínimos, presenta dolor crónico.

Semidependiente Act Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

 MEDICO
---

 FISIOTERAPEUTA
---



PACIENTE: CC 60413444 LEIVEL FRIDMAN VANEGAS MEJIA  
FECHA DE NACIMIENTO: 25/06/1967, EDAD: 56 años, 11 meses y 3 días  
DIRECCIÓN: CUCUTA, KDX 51 3 JUAN FRIO  
TELÉFONO: 3103107024. ESCOLARIDAD: BÁSICA SECUNDARIA (Bachillerato Básico),  
RÉGIMEN: Subsidiado  
ADMINISTRADORA: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

FECHA Y HORA  
28/05/2024 08:46

REGISTRO  
3044325

890388 CONSULTA DE CONTROL O DE  
SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN  
REUMATOLOGIA

FORMATO CONSULTA

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA

13-ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO

Control por reumatología

ENFERMEDAD ACTUAL

P: Fibromialgia. (TSH 1.13 uU/ml Anti CCP 2.6 U/ml ANAS 15.6 Ud EIA CPK 140.2 U/l, Ra test <8 uI/ml (VN <8 uI/ml)  
Osteoporosis (14-07-2023 DO: Columna lumbar Tscore -3.3 DS Cuello femoral, Tscore -3.0 DS)  
TTO: Pregabalina 75 Mg día, Duloxetina 30 Mg día, Alendronato 70 Mg cada semana, calcitriol 0,25 mg, Calcio.  
S: Refiere que se ha sentido bien. Se acuesta a dormir a las 8:00 o 9:00 pm, Se levanta a las 5:30 am. Niega nicturia. No sabe si ronca.

AYUDA DIAGNOSTICA

Exámenes

12-03-2024 VSG 17 mm/hr Leucocitos 6.220 HB 12.5 gr Plaquetas 220.000 PCR <6 mg/l (VN <6 mg/l) Creatinina 0.43 mg/dl TGP  
12.4 u/l TGO 15.1 u/l Glucosa 106.5 mg/dl P de O normal

ANTECEDENTE GINECOLOGICO

G8 P7 C1 A0

ANTECEDENTE ALERGICO

No refiere

ANTECEDENTE QUIRURGICO

Quiste en seno derecho.

ANTECEDENTE PATOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE FARMACOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE TOXICOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE OTRO

No refiere

ANTECEDENTE FAMILIAR

No refiere

REVISION SISTEMAS

Neurologico: Normal  
Respiratorio: Normal  
Cardiovascular: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Genitourinario: Normal  
Otros: Normal

EXAMEN FISICO

Cabeza: Normal  
Cuello: Normal  
Tórax: Normal  
Abdomen: Normal  
Espalda: Normal  
Extremidades: Múltiples puntos musculares dolorosos ( 06 puntos ) coincidiendo con los puntos de la fibromialgia  
Piel: Normal  
Cardiopulmonar: Normal  
Genitales: Normal

SIGNOS Y MEDIDAS



**CIAD E.P.S.**

Peso: 60.00 kg Altura: 1.60 m IMC: 23.44 TC: 0.00 FR: 0.00 TS: 110.00 TD: 60.00 TA: 76.67 TC: 0.00 Glucometria: 0.00 SPO2: 0.00

**ANÁLISIS**

Centro Integral de Atención Diagnóstica Especializada  
Paciente con Fibromialgia controlada + Osteoporosis.

**DX PRINCIPAL**

M797-FIBROMIALGIA

**TIPO DIAGNOSTICO**

3-Confirmado repetido

**DX RELACIONADO 1**

M810-OSTEOPOROSIS POSTMENOPÁUSICA. SIN FRACTURA PATOLÓGICA

**TRATAMIENTO**

Ordeno Pregabalina 75 Mg día, Duloxetina 30 Mg día, alendronato 70 Mg cada semana, calcitriol 0,25 mg, Calcio.

Indicaciones y terapia para la voz ( U N G L A ), diez minutos en la mañana y 10 minutos en la tarde.

**RECOMENDACION**

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

*Javier Ramirez F.*

JAVIER RAMIREZ FIGUEROA

R.M. CMC2016-11231

C.C. 13446690

ESPECIALIDAD. Reumatología.

Javier Ramírez F.  
MEDICINA INTERNA  
REUMATOLOGÍA  
CMC 2016-11231





CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE ALERTA ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: REPORTE DE EXAMENES

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE QUIEN TRAE REPORTE DE EXAMENES DEL 08/06/23 RX DE TORAX CON AUMENTO DE LA CIFOSIS DORSAL FISIOLÓGICA OSTEOPENIA DIFUSA DE LAS ESTRUCTURAS OSEAS CAMBIOS INCIPIENTES DE ESPONDILOARTROSIS AUMENTO DIFUSO DE LA TRANSPARENCIA PULMONAR A CORRELACIONAR CON SIGNOS DE ATRAPAMIENTO AEREO NO HAY DERRAME PLEURAL NO DETECTO OTRA ALTERACION ASOCIADA EKG: RITMO SINUSAL NORMAL CONCOMITANTEMENTE MANIFIESTA QUE DESDE HACE 3 DÍAS PRESENTA ODINOFAGIA

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G5 P4 C1 A0 MENOPAUSIA 50 AÑOS

QUIRÚRGICOS: RESECCION DE QUISTE MAMARIA / CIRUGIA POR VARICES PELVICAS / POMEROY / EXTRACCION DE LÍPOMAS EN BRAZOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPOC / ESPONDILOARTROSIS DORSAL / CIFOSIS POSTURAL

TOXICOLÓGICOS: EXPOSICION A LEÑA Y BIOMASA

**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). TEL Y FANERAS (Normal). ESQUEMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES**

Peso : 58 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 22.66 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Boca (Anormal). OROFARINGE CONGESTIVA EXUDADO AMIGDALINO UNILATERAL

Cuello (Normal). MOVIL SIN ADENOPATIAS TIROIDES NO PALPABLE

Abdomen (Normal). BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PSOTIVOS

Cardio Pulmonar (Normal). RsCsRs MOVILIZACION ESCASA DE SECRECIONES BRONQUIALES HIPOVENTILACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA

MENTAL (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

AZITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS (Cantidad: 6) 1 UND CADA 24 HORAS POR 6 DÍAS VÍA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION INHALADOR 20MCG (Cantidad: 1) 1 UND POR 30 DÍAS VÍA OTROS APLICAR 2 PUFF CADA 8 HRS

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA (Cantidad: 1) 1 UND POR 30 DÍAS VÍA OTROS APLICAR 2 PUFF CADA 12 HRS

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 21) 1 UND CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS VÍA ORAL

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VÍA ORAL

ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (Cantidad: 1)

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/06/2023

INGRESO : 1259347

## VANEGAS MEJIA LEIVEL FRIDMAN

CC - 60413444

Edad : 55 Años 11 Meses 21 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 25/06/1967

Teléfono : 3103107024

Dirección : KDX 51-3 EL CAIMITO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (Cantidad: 1)

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL (Cantidad: 10)

## DIAGNÓSTICO :

M400 - CIFOSIS POSTURAL - (Confirmado Nuevo)

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA

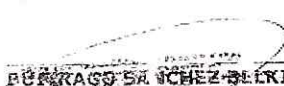
M199 - ARTROSIS NO ESPECIFICADA

J039 - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

SE DA MANEJO MEDICO SINTOMATICO SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA SS ESPIROMETRIA BACILOSCOPIA HEMOGRAMA

## ANÁLISIS :

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES CONTROL DE ALERGENOS, MANEJO DEL ENTORNO, ABUNDANTES LÍQUIDOS, DIETA HIPOSODICA, HIPOGRASA, BUEN ESTILO DE VIDA, CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL PERIODICA, APEGO A TTO. NO SUSPENDER LA MEDICACION ASI NO HAYAN SINTOMAS. SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA Y/O URGENCIAS: CEFALEA, DISNEA PROGRESIVA O DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL, PRECORDALGIAS, EDEMAS, ALTERACION DEL SENSORIO, FIEBRE, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DETERIORO NEUROLOGICO, DETERIORO GENERAL U OTROS, PERISTENCIA O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PERIODICO.

  
BERNADETTE SÁNCHEZ BELTRÁN VOLIVER  
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	60413444
NOMBRES	LEIVEL FRIDMAN
APELLIDOS	VANEGAS MEJIA
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: 08/01/2024 14:30:22 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:

01/08/2024

Ficha:

54874012552900000229



**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** LEIVEL FRIDMAN

**Apellidos:** VANEGAS MEJIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60413444

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

13/07/2023

**Última actualización ciudadano:**

13/07/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

**Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115**  
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #N15 Sur de Cesar y de Bolívar

**Síguenos en nuestras redes sociales**

**Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)**