

CC 24910383 GRACIELA HURTADO DE RAMIREZ

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: D059 - F023 - R32X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 588727

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.910.383**

HURTADO De RAMIREZ

APELLIDOS
GRACIELA

NOMBRES
Graciela Hurtado de Ramirez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1939**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-OCT-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00117681-F-0024910383-20081030 0005091493A 1 7590000706

Fecha de Ingreso: 12/07/2024

Hora de Ingreso: 08:15

Número de Ingreso: 1482

Fecha Inicio Atención: 14/07/2024

Hora de Atención: 15:46

Número de Historia: 15473

Fecha Fin de Atención: 14/07/2024

Hora Fin Atención: 15:53

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

IPS Primaria:

Ciudad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: GRACIELA HURTADO DE RAMIREZ

Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía

N° Identificación: 24910383

Tipo de Afiliado: CABEZA FAMILIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento : 1939-07-03

Edad: 85 años 0 meses 10 días

Causa Externa: OTRA

Estado Civil: SOLTERO

Sexo: FEMENINO

Finalidad: NO APLICA

Grupo Sanguíneo y RH: Desconocido -

Dirección: calle 14 n11-06 la palmita

Ocupación: NINGUNA

Teléfono: 3233001622

Teléfono: 3134354124

Acompañante: NINGUNO

Teléfono:

Parentesco: OTRO

Responsable:

Parentesco:

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

Clasificación: Crónico

Dirección: CL 14 N 11 6 LA PALMITA

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : VISITA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION, CARDIOPATIA ISQUEMICA, DEMENCIA SENIL POR ENFERMEDAD DE PARKINSON, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, HIPOTIROIDISMO, DESNUTRICION, CA DE MAMA IZQUIERDA, PACIENTE CON FRAGILIDAD CAPILAR, SE EVIDENCIA PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, FAMILIAR REFIERE QUE AUN NO HAN RECLAMADO HISTORIA NI FORMULA DEL MES DE JUNIO, NIEGAN FIEBRES, NIEGAN INGRESOS HOSPITALARIOS.

Escala del Dolor: Sin Dolor

Discapacidades :

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 63

Sistólica: 169

Talla: 1

Glucometría:

Frecuencia Respiratoria: 16

Diastólica: 80

Peso: 1.0

Saturación O2: 97

Temperatura: 36.0

T.A.M. : 109.667

Índice de Masa Corporal: 10000

Perímetro Abdominal:

Longitud Supina:

Perímetro torácico:

Perímetro braquial:

Perímetro cefálico:

Perímetro brazo:

Perímetro muslo:

Pliegue cutáneo bicipital:

Pliegue cutáneo subescapular:

Pliegue cutáneo suprailiaco:

Pliegue cutáneo tricipital:

Circunferencia cadera:

Circunferencia cintura:

Examen Físico

Parte del Cuerpo

Nombre Variable:

Observación:

Abdomen

RS IS normales, no hernias ni masas

BLANDO, DPEREISBLE, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION

Ano y Recto

No requiere valoración

Aspecto General

Buen aspecto general y mucosas húmedas

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA

Boca

No edéntulo, caries, fluorosis, sangrado ni aftas

Cabeza y Cráneo

Tamaño, simetría y cabello normales

Cardiovascular

Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos

Cuello

Apariencia normal no masas ni adenopatías

MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Nariz

No desviaciones, hipertrofias ni secreciones

Neurológico

Normal

Oído

No alteraciones visibles y audición normal

Ojos

No defecto refractivo, ni rojo, ni opaco

Osteomuscular

Otras anomalías

LIMITACION PARA LA MARCHA

Piel y faneras

No manchas insensibles, palidez ni dermatitis

Sistema Genital Femenino

No requiere valoración

CON USO DE PAÑAL POR INCONTINENCIAS

Torax

Apariencia normal y Ruidos respiratorios normales

EXPANDIBLE, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Fecha: 07/2024	Hora de Ingreso: 08:15	Número de Ingreso: 14827
Fecha: 14/07/2024	Hora de Atención: 15:46	Número de Historia: 15473
Fecha: 14/07/2024	Hora Fin Atención: 15:53	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 5400102375
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada**Código CIE10:** D059**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO**Observación:****DIAGNOSTICO SECUNDARIO:** Demencia en la enfermedad de parkinson (g20†)**Código CIE10:** F023**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO**Observación:****DIAGNOSTICO SECUNDARIO:** Hipertension esencial (primaria)**Código CIE10:** I10**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO**Observación:****DIAGNOSTICO SECUNDARIO:** Incontinencia urinaria, no especificada**Código CIE10:** R32X**Tipo de Diagnóstico:** CONFIRMADO REPETIDO**Observación:****Factores de Riesgo**

Factor de Riesgo	Respuesta	Observaciones
Antecedentes de UCI	NO	
Antecedentes de alteraciones neurológicas	NO	
Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año	NO	
Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares	NO	
Requerimiento de TR más de una al día	NO	
Antecedentes de IOT	NO	
Antecedentes Gineco-Obstétricos	NO	
Alteración hidroelectrolítica	NO	
Pop reciente de cualquier origen	NO	
Alteración de conciencia y/o esfera mental	NO	
Presenta úlceras por presión	NO	
Alteración del estado nutricional	NO	
Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia	NO	

Sondas

12/07/2024

Hora de Ingreso: 08:15

Número de Ingreso: 1482

Atención: 14/07/2024

Hora de Atención: 15:46

Número de Historia: 15473

Fecha de Atención: 14/07/2024

Hora Fin Atención: 15:53

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

IPS Primaria:

Ciudad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA

Sonda	Respuesta	Fecha de colocación
Blake	NO	
Bolsa de drenaje	NO	
Catéter suprapúbica	NO	
Cateterismo vesical	NO	
Dedo de guante	NO	
Drenaje percutáneo	NO	
Drenaje torácico / Pleural	NO	
Hemovac	NO	
Irrigación percutánea continua	NO	
Jackson Pratt	NO	
Nasogástrica	NO	
Penrose	NO	
Redón	NO	
Tipo setón	NO	
Tubo en T o Kher	NO	
Ventriculostomía	NO	
Vesical	NO	

Ostomías

Tipo de Ostomía	Ostomía	Respuesta	Fecha de colocación
Digestiva	Colostomía	NO	
	Esofagostomía	NO	
	Gastrostomía	NO	
	Ileostomía	NO	
	Yeyunostomía	NO	
Respiratorias y cánulas	Laringostomía	NO	
	Traqueostomía	NO	
	Cistostomía	NO	
Urológica	Nefrostomía	NO	
	Ureterostomía	NO	

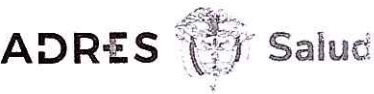
Conductas

Conducta	Respuesta
Reloj postural	SI
Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario	NO
Lubricación y cuidados de la piel	SI
Valoración por nutrición	NO
Signos de alarma a la gestante	NO
Acompañamiento permanente	NO
Cama con barreras	NO
Alerta de alergias a medicamentos	NO
Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido	NO

Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NOD

Análisis y concepto



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	24910383
NOMBRES	GRACIELA
APELLIDOS	HURTADO DE RAMIREZ
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:

09/01/2024
10:48:54

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2024

Ficha:

54874062554200001139

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GRACIELA

Apellidos: HURTADO RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24910383

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/07/2019

Última actualización ciudadano:

31/07/2019

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

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

Commerçants - Commerçants Exiliats - Almacenes Exiliados

Línea ENCARDE CENS. Denuncie conductas ilegales o anticompetitivas. Email: comunicacion@encarde.com.co, teléfono: 01-8000 5722 955 Línea gratuita nacional. En línea por la reserva de información del denunciante.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.405.003**
RAMIREZ HURTADO

APELLIDOS
GLORIA INES

NOMBRES

Gloria Ines Ramirez Hurtado
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1969**
PEREIRA
(RISARALDA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
 ESTATURA

O-
 G.S. RH

F
 SEXO

11-DIC-1989 VILLA ROSARIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00129177-F-0060405003-20081118 0006266926A 2 7590001968

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Celular 3233001622