

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88268147**

VILLAMIZAR MOGOLLON
 APELLIDOS

EDWARD JOSE
 NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1983**
CUCUTA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

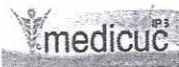
M
 SEXO

30-OCT-2001 CUCUTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR




P-2500100-55099032-M-0008200147-20020109 0577902008B 01 117601820



Historia Clínica N. 88268147
MEDICINA GENERAL - HC 00240464

Documento: CC 88268147
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23
Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación del paciente: .

MOTIVO

TELEORIENTACIÓN

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

ROCIO LANDINES

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

AUXILIAR

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3166946583

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

ROCIO LANDINES

PARENTESCO DEL RESPONSABLE

AUXILIAR

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3166946583

ETNIA

MESTIZO

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

PACIENTE

• Discapacitado

MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL EN EL INSTITUTO LA ESPERANZA EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA (PAD)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR CON DIAGNOSTICO RETARDO MENTAL PROFUNDO, SÍNDROME CONVULSIVO, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, DESORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO HA PRESENTADO INGRESO HOSPITALARIOS, TOLERA TRATAMIENTO ESTABLECIDO.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEO, DESORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDAD, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR, AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, ABDOMEN DENTRO DE LÍMITES NORMALES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SUPERIORES EUTROFICAS, EXTREMIDADES INFERIORES, HIPOTROFICAS, A LOS MOVIMIENTOS, POCA FUERZA MUSCULAR

ENTORNO PSICOSOCIAL

PACIENTE VALORADO EN EL INSTITUTO NAZARETH SIN ACOMPAÑAMIENTO DE UNA RED DE APOYO FAMILIAR PERO CON PERSONAL ENCARGADO DE SUPLIR SUS NECESIDADES Y ACOMPAÑAR EN EL DÍA A DÍA AL USUARIO(A) EN SUS DIFERENTES CUIDADOS E HIGIENE PERSONAL.

ANTECEDENTES

GENERALES

RETARDO MENTAL PROFUNDO, SÍNDROME CONVULSIVO, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

PATOLÓGICOS

RETARDO MENTAL PROFUNDO, SÍNDROME CONVULSIVO, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

TOXICOLÓGICOS

NO REFIERE

ALÉRGICOS

NO REFIERE

TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

QUIRÚRGICOS

NO REFIERE



Historia Clínica N. 88268147
MEDICINA GENERAL - HC 00240464

Documento: CC 88268147
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23
Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

HOSPITALARIOS

NO REFIERE

E.T.S.

NO REFIERE

VACUNAS

NO REFIERE

OCUPACIONALES

NO REFIERE

GINECOLÓGICOS

NO REFIERE

PADRE

NO REFIERE

MADRE

NO REFIERE

HERMANOS

NO REFIERE

OTROS

NO

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

NO REFIERE

EXTREMIDADES SUPERIORES

NO REFIERE

TORAX

NO REFIERE

ABDOMEN Y PELVIS

NO REFIERE

EXTREMIDADES INFERIORES

NO REFIERE

TEGUMENTARIO

NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

NEUROLÓGICO

NO REFIERE

CIRCULATORIO

NO REFIERE

RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

GENITOURINARIO

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla	148 cm	Peso	45 Kg	IMC	20.5: Normal
Frecuencia respiratoria	18 x min	Frecuencia cardíaca	69 x min	Tensión arterial	121/63 mmHg
Temperatura	36 °C	Perímetro abdominal	86 cm		

EXAMEN FÍSICO



Historia Clínica N. 88268147
MEDICINA GENERAL - HC 00240464

Documento: CC 88268147
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23
Fecha de Impresión: 09/05/2024

Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

SATURACIÓN DE OXÍGENO 98 % A OXÍGENO AMBIENTE CABEZA NORMOCÉFALO SIN ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO - ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. OJOS: MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN, CONJUNTIVAS NORMO CRÓMICAS. - OROFACIAL. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE RIGIDEZ, NO ADENOPATÍAS. - CARDIOVASCULAR. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS. - RESPIRATORIO MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAgregados, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN ALTERACIÓN, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVO.- NEUROLOGICO . CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, NORMOTRÓFICAS NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PEDIOS NORMALES Y SIMÉTRICOS. - PIEL Y ANEXOS. SENSIBLE SIN BROTES NI ESCORIACIONES - PSIQUIÁTRICOS. CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS .SIN ALTERACIONES

ESCALA DE BARTHEL							
1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	5/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	5/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	5/10	8. TRASLADARSE	5/15
9. DEAMBULAR	10/15	10. ESCALONES	5/10				

40/100 Dependencia Severa

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY
INVALIDO INCAPACITADO, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES ESPECIALES, ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA
Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

OTRAS ESCALAS
NORTON: 10 (Paciente de alto riesgo)

ANÁLISIS
ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION DOMICILIARIA. PRESENTA SIGNOS VITALES NORMALES DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DE BASE ESTABLECIDOS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, DEPENDIENTE PARCIALMENTE 40 PARA ESCALA DE BARTHEL. PACIENTE NO TIENE ULCERAS DE PRESION. PACIENTE QUE POR SU DISCAPACIDAD Y SECUELAS REQUIERE CONTINUAR CON MANEJO DOMICILIARIO. POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR CON MANEJO EN PAD, SE ORDENAN LO CORRESPONDIENTE AL PLAN MEDICO DOMICILIARIO QUE NECESITA EL PACIENTE

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F719 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO REPETIDO)

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

SE SOLICITA VALORACION MEDICA MENSUAL PARA CONTROL

SE SOLICITA TERAPIA FISICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS.

FUE VALORADO POR NUTRICION 2023-12-02 QUIEN DEJA RECOMENDACIONES, CONTROL EN TRES MESES.

TIENE VIGENTE PAÑALES DESECHABLES TALLA M ,PARA REALIZAR 4 CAMBIOS AL DIA, 120 PARA 1 MES , 360 PAÑALES PARA 3 MESES No MIPRES 20240509115038449254 PROXIMA SOLICITUD AGOSTO 2024

EDUCACIÓN A LA FAMILIA

SE EDUCA A LA FAMILIA Y SE HACE ÉNFASIS EN PROMOCIONAR Y ADOPTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE CÓMO DIETA BAJA EN SAL EN AZÚCARES EN GRASAS, REALIZAR CAMINATA DIARIA TENIENDO EN CUENTA LAS POSIBILIDADES DE CADA PACIENTE SE HACE EDUCACIÓN EN BAÑO Y MANTENIMIENTO DEL PACIENTE, TAMBIÉN SE HACE EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR ABDOMINAL DOLOR EN EL PECHO O OTROS SIGNOS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD Y LA VIDA DEL PACIENTE Y EN CUALQUIER CASO SER LLEVADO POR URGENCIAS SI ASÍ LO REQUIERE.

Insumo	Indicaciones	Cantidad	Duración	Cantidad Total
209 - PAÑALES DESECHABLES TALLA M	PAÑALES DESECHABLES TALLA M PARA REALIZAR 4 CAMBIOS AL DIA, 120 PARA 1 MES , 360 PAÑALES PARA 3 MESES NO MIPRES 20240509115038449254 PROXIMA SOLICITUD AGOSTO 2024	360	3 MESES	360.00



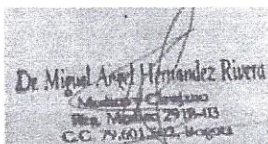
Historia Clínica N. 88268147
MEDICINA GENERAL - HC 00240464

Documento: CC 88268147
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23
Fecha de impresión: 09/05/2024

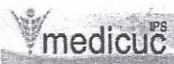
Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
84 - ACIDO VALPROICO 250MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	8 HORAS	30 DIAS	90.00	1 TABLETA CADA 8 HORAS
294 - CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	2	12 HORAS	30 DIAS	120.00	2 CADA 12 HORAS
762 - HALOPERIDOL 2 MG/ML (0,2%) SOLUCIÓN - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	AL DIA	1 MES	1.00	5 GOTAS EN LA NOCHE
39 - ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	10 DIAS	20.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Junio 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS



MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC
79601502
NACIONAL - MEDICO



ORDEN MÉDICA (DECISIONES)

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL N. 00240464

Documento: CC 88268147
Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
Fecha de impresión: 09/05/2024

Diagnóstico Principal: F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos Secundarios: R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, R15X INCONTINENCIA FECAL, R32X INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Junio 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULO Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS

Dr. Miguel Ángel Hernández Rivera
Médico y Cirujano
Wp. Medicina 2518-113
C.C. 79601502, Bogotá

MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC 79601502
NACIONAL - MEDICO



ORDEN MÉDICA (INSUMOS)
HISTORIA CLÍNICA MEDICINA GENERAL N. 00240464

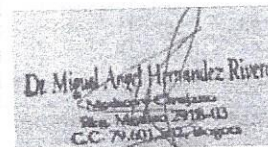
Documento: CC 88268147
Nombre: EDWARD JOSE VILLAMIZAR MOGOLLON
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 03/05/2024 10:23

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Fecha de Nacimiento: 13/10/1983
Edad: 40 Año(s)
Sexo: M
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
Fecha de impresión: 09/05/2024

Diagnóstico Principal: F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos Secundarios: R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS, R15X INCONTINENCIA FECAL, R32X INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

- 209 - PAÑALES DESECHABLES TALLA M.
Dosis: 360. Duración: 3 MESES . Cantidad Total: 360.00
Indicaciones: PAÑALES DESECHABLES TALLA M PARA REALIZAR 4 CAMBIOS AL DIA, 120 PARA 1 MES , 360 PAÑALES PARA 3 MESES No MIPRES
20240509115038449254 PROXIMA SOLICITUD AGOSTO 2024



MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC 79601502
NACIONAL - MEDICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.466.057**

BLANCO RODRIGUEZ

APELLIDOS

CLIDY KATHERINE

NOMBRES

Katherine Blanco

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-AGO-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2505400-01061267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405

RE-IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL

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: F719 - R568 - R32X-R16X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 615246