

CC 52340573 FRANCELINA HERNANDEZ MEZA

## 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: G800-G808-M162



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 924570



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.340.573**  
**HERNANDEZ MEZA**

APELLIDOS  
**FRANCELINA**

NOMBRES

*FRANCELINA HERNANDEZ*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1972**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.48**  
ESTATURA

**O+**  
G/S, RH

**F**  
SEXO

**24-JUN-1993 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES


INDICE DERECHO



A-2510000-00441529-F-0052340573-20130619

0033497223A 1

6972318207

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Hernandez</u>	2do. Apellido <u>Meza</u>	Nombres <u>francielina</u>	CC <u>cc</u>	DOCUMENTO: <u>52340573</u>
Edad : <u>50</u>	Estado Civil : <u>Soltera</u>	Escolaridad: <u>—</u>	Género: F <u>X</u> M <u>—</u>	
Dirección: <u>Cll 32 N-15-C-15 B. Galan U/Rio</u>			Teléfono: <u>320/5578240</u>	

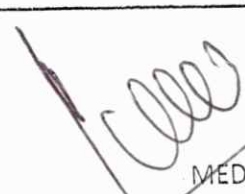
FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 23

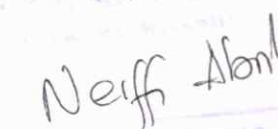
DIAGNÓSTICO: Paralisis Cerebral Espastica (I800)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Paralisis Cerebral Infantil (I808)  
Coxartrosis / Displasia (M462)

Paciente quien al nacer presento trastorno neurologico diagnosticado como Cuadriparesia Espastica por paralisis Cerebral Infantil, adjunto presenta Osteoartritis en Sinfis Pubica, Marcha Antalgica, Pie Equinovaro con alteracion coordinacion y el equilibrio. Deformidad en genu varo, hiperburia muscular, Retenciones que limitan la movilidad Activa.
Presenta dolor Severo ante posturas prolongadas y trasladadas por temas largos.
Semidependiente Act. Basicas Cotidianas
Requiere Acompañamiento permanente
Harrela con barba.

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad MULTIPLE SEVERA (Motor-Sensorial)

 MEDICO
-----------------------------------------------------------------------------------------------

 FISIOTERAPEUTA
---------------------------------------------------------------------------------------------------------



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: ME DUELE EL ABDOMEN

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL QUE SE EXACERBA CON EL CONSUMO DE COMIDAS GRASAS, REFIERE EXACERBACION EN LOS ULTIMOS DIAS, DE CARACTERIZAS CONSTANTES E INTENSAS ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL. TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA.

**PARACLINICOS :** ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL: ESTEATISIS HEPATICA  
LITIASIS VESICULAR MULTIPLE CON SIGNOS DE COLECISTITIS  
HIPERTROFIA UTERINA.

**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: G2C2A0

QUIRÚRGICOS: DISPLASIA DE CADERA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: artrosis

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**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). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

**SIGNOS VITALES**

Peso : 69 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 147 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 31.93 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Abdomen (Anormal). DISTENDIDO GLOBOSO SIGNO DE MURPHY POSITIVO, HIPOGASTRIO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL (Cantidad: 1) URGENTE PRIORITARIA!!!

ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL (Cantidad: 1)

DICLOFENACO SODICO TABLETA RECUBIERTA 50 MG (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

**CONSULTA MEDICA**

Consulta Externa

**FECHA : 06/09/2021**

**INGRESO : 637104**

**HERNANDEZ MEZA FRANCELINA**

**CC - 52340573**

**Edad : 49 Años 2 Meses 20 Días**

**Sexo : Femenino**

**Nacimiento : 17/06/1972**

**Teléfono : 3214523931**

**Dirección : CALLE 32-KDX 15C-15**

**Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 40) 1 UND CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) SIGNOS DE ALARMA: RECOMENDACIONES PARA ACUDIR A URGENCIAS DE TERCER NIVEL POR RIESGO DE COLECISTITIS AGUDA, CLINICA MEDICAL DUARTE CUCUTA.

**DIAGNÓSTICO :**

R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS - (Impresión Diagnóstica)

K808 - OTRAS COLELITIASIS

1. COLELITIASIS

**ANÁLISIS :**

PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL QUE SE EXACERBA CON EL CONSUMO DE COMIDAS GRASAS, REFIERE EXACERBACION EN LOS ULTIMOS DIAS, DE CARACTERIZAS CONSTANTES E INTENSAS ASOCIADO A DISTENSION ABDOMINAL. TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA. DISTENDIDO GLOBOSO SIGNO DE MURPHY POSITIVO, HIPOGASTRIO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CONSIDERO PACIENTE CON COLELITIASIS SIN SIGNOS CLAROS DE COLECISTITIS AGUDA, SE SOLICITA VALORACION URGENTE POR CIRUJIA GENERAL, SE SOLICITA ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL POR HALLAZGOS ECOGRAFICOS ADICIONALES.

*Isabella Corona R.*

**CORONA RIOS ISABELLA**  
**C.C. 1090513711**  
**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	52340573
NOMBRES	FRANCELINA
APELLIDOS	HERNANDEZ MEZA
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	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/04/2024 11:09:08	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:

04/10/2024

Ficha:

54874023550200000080

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** FRANCELINA

**Apellidos:** HERNANDEZ MEZA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 52340573

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

31/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

31/07/2019

**Última actualización vía registros administrativos:**

25/11/2023

\*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



