

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: G458 - IDS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1379400



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 18916756
Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/06/1962 Edad: 62
Sexo: M Ocupación:
Estado civil: Casado
Dirección:
Teléfono:
N. historia: 0000182593

Régimen: Subsidiado
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 16/11/2024 12:38:00
ANAMNESIS
MOTIVO DE CONSULTA.
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FISICAS 20 SESIONES. RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No
No aplica
Escala de dolor
2 - Dolor Melesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
ALÉRGICOS
No
TRAUMATICOS
No
QUIRURGICOS
No
AV 1 N ° 048 BARRIO LATINO - Colonia
Página 1 de 3
DIAGNOSTICOS:
Diagnóstico principal: G212 - PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS - Tipo diagnóstico: Observación.

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 18916756
Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/06/1962 Edad: 62
Sexo: M Ocupación:
Estado civil: Casado
Dirección:
Teléfono:
N. historia: 0000182593

Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 16/11/2024 12:38:00**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA.
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FISICAS 20 SESIONES. RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No
No aplica
Escala de dolor
2 - Dolor Melesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
ALÉRGICOS
No
TRAUMATICOS
No
QUIRURGICOS
No
N. historia: 0000182593

Parentesco:
Parentesco:

Teléfono:
Teléfono:

Ocupación:
Ocupación:

Dirección:
Dirección:

Tipo de vinculación:
Tipo de vinculación:

Régimen: Subsidiado
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa extrema: Otra

EXAMEN FÍSICO

Aspecto Normal
ECOG. 0
TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1
Cabeza cara cuello. Normal
G.U. Normal
Abdomen. Normal
Piel. Normal
Extremidades. Normal
Mental psicológico. Normal
Neuroológico. Normal
Tórax. Normal
CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FISICAS 20 SESIONES. RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS
Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV. HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO. SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACLINICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE. PIRDOXINA 50MG 1 TAB DIARIAMENTE. AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN ALA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FISICAS 20 SESIONES. RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS
DIAGNOSTICOS:
Diagnóstico principal: G212 - PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS - Tipo diagnóstico: Observación.

Página 2 de 3

Identificación: CC 18916756
Fecha nacimiento: 13/06/1962
Estado civil: Soltero
Régimen: Subsidiado
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NIEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento
Causa extrema: Otra

Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Ocupación:

Edad: 62

Dirección:

Sexo: M

Tipo de vinculación:

Teléfono:

Teléfono:

N. historia: 0000182593

Parentesco:

Parentesco:



ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 109039430 RM: 109039430

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 18916756	Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/05/1962	Edad: 62
Ocupación:	
Sexo: M	Dirección:
Estado civil:	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	N. Historia: 0000182593
Acompañante:	Parentesco:
Responsable:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Entidad:
Finalidad de la consulta: Delección de alteraciones del adulto	Causa externa: Enfermedad general
Fecha de elaboración: 02/10/2024 16:19:00	
ANAMNESIS	
Motivo de consulta:	
REFERIDO	
ENFERMEDAD ACTUAL:	
PACIENTE ASCLINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA, SEGUILLAS DE ACV EN HEMICUERPO DERECHO, DM EL CUAL REFERIE SENTIRSE MEJOR, NIEGA NAUSEAS, VOMITOS Y CEFALEA. REPORTÓ DECT NORMAL, RESTO N TRAE PÁRACLÍNICA	
REVISIÓN POR SISTEMAS	
Cabeza cara y cuello	No
Cardiopulmonar	No
Abdomen	No
Extremidades	No
Sistema nervioso central	No
Sistema urinario	No
Citros	No aplica
Escala de dolor	
1 - Dolor Leve (1-2)	
ANTECEDENTES PERSONALES	
OTROS	No
ALÉRGICOS	No
TRAUMÁTICOS	No
QUIRÚRGICOS	No
GINECO-OBSÉTRICOS	No
TOXICOLÓGICOS	No
FARMACOLÓGICOS	No
ANTECEDENTES FAMILIARES	
OTROS	

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 18916756	Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/05/1962	Edad: 62
Ocupación:	Ocupación:
Sexo: M	Dirección:
Estado civil:	Teléfono:
Régimen: Subsidiado	N. Historia: 0000182593
Acompañante:	Parentesco:
Responsable:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Entidad:
Finalidad de la consulta: Delección de alteraciones del adulto	Causa externa: Enfermedad general
No	
EXAMEN FÍSICO	
Aspecto: Normal	
ECOG: 0	
TA: 120/70 mmHg - FR: 21 xmin - T: 36 °C - PESO: 67 kg - TALLA: 1.60 m - IMC: 26.17 - S.C: 1.70 - SaO ₂ : 98	
Cabeza cara cuello: Normal	
G.U: Normal	
Abdomen: Normal	
Piel: Normal	
Extremidades: Normal	
Mental psicológico: Normal	
Neuroológico: HEMIPLÉOIA DERECHA	
Torax: Normal	
CONDUCTA: -NIMODIPINA 30 MG TAB UNATAB CADA 12H POR 3 MESES	
-FLURNDIXINA 10 MG TAB UNATAB DIARIAMENTE POR 3 MESES	
-PIRIDOXINA 50 MCG TAB UNATAB CADA 12H POR 3 MESES	
-AMITRIPTILINA 25 MG TAB UNA TAB DIARIAMENTE POR 3 MESES	
-SS TERAPIAS FÍSICAS 20	
SEGUMINTOPOR P/P/N	
Análisis: PACIENTE NORMOTÉNSA CON HALASGO AL EF Y A DESCRITO S ENIDICA TTO MEDIF SE SOLICITA TYERAPIAS FÍSICAS Y SEGUMINTOPOR P/P/N.	
DIAGNÓSTICOS:	
E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO	
- Observación:	
I10X - HIPERTENSIÓN ESPECIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO - Observación:	
G468 - OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SÍNDROMES AFINES - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO NUEVO - Observación:	
Necesita control: No	

ALCIRA JACQUELINE RUEDA GIL
Especialidad: MEDICINA INTERNA
CC: 11267065383 RM: 11267065383

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	18916756
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	RODRIGUEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Registro válido

Fecha de consulta:

19/11/2024

Ficha:

54874351559200006070

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME

Apellidos: RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18916756

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2023

Última actualización ciudadano: 18/07/2023

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



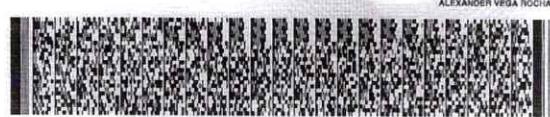
FECHA DE NACIMIENTO **12-SEP-1972**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-OCT-1990 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN 
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCÍA

INDICE DERECHO





R-2510050-01355599-F-0060405576-20230517 0107801169A 2 8507974817