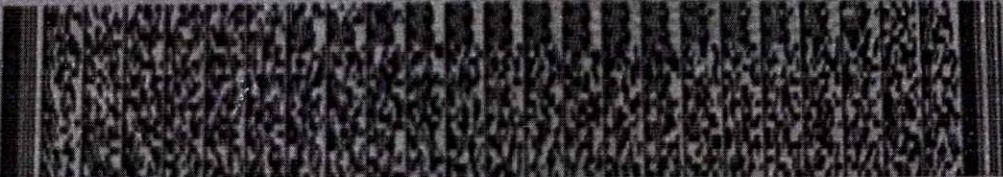


FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1952
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTURA G.S. RH SEXO

07-MAR-1975 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Colombia, Bogotá, Distrito Capital
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2518000-00129177-M-0005705807-20081118 0006265325A 2 7580304487

HISTORIA CLINICA MEDICINA GENERAL

890101 - ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	VELANDIA GALVIS	Nombres:	JULIO ENRIQUE
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	5705807
Fecha de Nacimiento:	23/11/1952	Edad:	71 Años/8 Meses/28 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección:	CUCUTA	Teléfono:	3043174846
Nombre del Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE	Convenio:	CCFC50-047-2024 - NC - Comfaoriente Contributivo 2024
Fecha registro :	21/08/2024 14:32	Fecha atención:	21/08/2024 14:32

RIPS CONSULTA Número de autorización: 3429806

Ambito de atención: Ambulatorio

Enfoque Diferencial: Adulto Mayor

Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

CONSULTA

Motivo de consulta: ATENCION INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA DEL 21-AGOSTO-2024

Historia de Enfermedad Actual: SE TOMA INFORMACION SUMINISTRADA POR JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y POR HISTORIA CLINICA FACILITADA POR CLINICA SAN JOSE, DONDE DESCRIBE PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO INTRAHOSPITALARIO DE: INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS (PSEUDONOMA AUREGINOSA MR KPC VIM), POP LAVADO, CAMBIO DE VAC MUÑON AMPUTACION, ADEMÁS ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II NO INSULINODEPENDIENTE, ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON REQUERIMIENTO DE HEMODIALISIS LOS DIAS MARTES-JUEVES-SABADO, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, TUBERCULOSIS CON INICIO DE TRATAMIENTO DE SEGUNDA FASE, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADOR, TOLERANDO VIA ORAL, EVIDENCIA DE SONDA VESICAL, DEPOSICIONES POSITIVAS, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y GASTROINTESTINALES. AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DE PA: 130/70 FC: 84 LPM FR: 18 RPM SAT 96% AMBIENTE, SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO, TORAX: CON CATETER TUNELIZADO YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON GASAS, AUSCULTACION RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESSIBLE, CON AUMENTO DE RUIDOS INTESTINALES, NO DOLOR A LA PALPACION, USUARIO CON SONDA DE CISTOFLO FUNCIONAL, CON VENDAJE EN REGION SACRA POR ULCERA DE PRESION, POR MEDIO DE FOTOGRAFIA FACILITADA POR PERSONAL DE LA CLINICA SE OBSERVA HERIDA DE APROXIMADAMENTE 10X10 CM, TEJIDO DE GRANULACION, NO ERITEMA, NO RUBOR, NO NECROSIS, NO EXPOSICION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN CARA ANTERIOR DEL ANTEBRAZO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EDEMA Y EQUIMOSIS Y LESION POR FRICCION EN CARA POSTERIOR DE BRAZO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION BILATERAL SUPRACONDILIA, MUÑON DERECHO SIN LESIONES, MUÑON IZQUIERDO CON VENDAJE Y SISTEMA DE VAC (TERAPIA DE CIERRE ASISTIDO POR VACIO) EL CUAL SE RETIRA DE FORMA INTRAHOSPITALARIA EN LA JORNADA DE LA TARDE, PERSONAL DE LA CLINICA FACILITA EVIDENCIA FOTOGRAFIA DE LA HERIDA DEL MUÑON IZQUIERDO CON SUTURA DE APROXIMADAMENTE PUNTOS, NO SE OBSERVA SECRECION NO ERITEMA A LA ESPERA DE CONCEPTO Y ORDEN POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA MANEJO DE CURACIONES EN CARA DE MOMENTO PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO VENTILATORIO, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, SIN PROCESOS INFECCIOSOS ACTIVOS, SE REALIZA ESCALA DE BARTHEL CON DEPENDENCIA TOTAL, ESCALA PARA ASIGNACION DE ENFERMERIA CON 14 PUNTOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS DE LUNES A SABADO, FUE VALORADO POR CLINICA DE HERIDAS DONDE REALIZAN ESCALA PARA DETERMINACION DE SERVICIO DE HERIDAS CON UN PUNTAJE DE 17 PUNTOS PARA MANEJO DE MEDIANA COMPLEJIDAD.

ANTECEDENTES

Antecedentes Personales y Patológicos: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II, ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON REQUERIMIENTO DE HEMODIALISIS LOS DIAS MARTES-JUEVES-SABADO, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA, TUBERCULOSIS E INCONTINENCIA MIXTA, AMPUTACION SUPRACONDILIA BILATERAL (NO REFIERE, HTA, DM TIPO II, ERC CON REQUERIMIENTO DE DIALISIS, HPB, TUBERCULOSIS, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES)

HTA, DM TIPO II, ERC CON REQUERIMIENTO DE DIALISIS, HPB, TUBERCULOSIS, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES

NO REFIERE

HTA, DM TIPO II, ERC CON REQUERIMIENTO DE DIALISIS, HPB, TUBERCULOSIS, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES, NO REFIERE, NO REFIERE, HTA, DM TIPO II, ERC CON REQUERIMIENTO DE DIALISIS, HPB, TUBERCULOSIS, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES, HTA, DM TIPO II, ERC CON REQUERIMIENTO DE DIALISIS, HPB, TUBERCULOSIS, INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES)

Antecedentes Familiares: NO REFIERE

Antecedentes de Inmunizaciones: NO REFIERE

Antecedentes Laborales: NO REFIERE

Alergias: NO REFIERE

Tipo de Discapacidad: Discapacidad Multiple

Antecedentes Toxicos: Ninguno

Observación Antecedentes Toxicos: NO REFIERE

¿Es Victima de Maltrato?: No

Victima de Maltrato:

¿Es Victima de Violencia Sexual?: No

Victima Violencia Sexual:

Antecedentes Farmacologicos: NO REFIERE

Otros Antecedentes: NO REFIERE

SIGNOS VITALES

Peso: 60,40 Kilogramos

Talla: 170,00 Centimetros **I.M.C.:** 20,90 **TAS (mmHg)::** 130 **TAD (mmHg)::** 70 **PAM:** 100 **FC (xm)::** 84 **FR (xm)::** 18 **Temperatura::**

36,0 **SaO₂ %:** 96

EXAMEN FISICO

REVISION REGIONAL

Cabeza: NORMOCEFALO

Cuello: SIMETRICO SIN ADENOPATIA

Espalda: SIN LESIONES EN DORSO

Piel y Faneras: SE EVIDENCIA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA DE APROXIMADAMENTE 10x10 CM NO ERITEMA, NO RUBOR, NO LESIONES DE NECROSIS

REVISION POR SISTEMA

Neurologico: ALERTA

Muscular y Osteoarticular: EXTREMIDADES SUPERIORES CON EQUIMOSIS BILATERAL EN ANTEBRAZOS, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION BILATERAL SUPRACONDILIA. MUÑON DERECHO CON BUENA CICATRIZACION Y MUÑON IZQUIERDO QUE REQUIERO SISTEMA DE VAC ACTUALMENTE CON SUTURA

Endocrinologico: NORMAL

Respiratorio: TORAX: CATETER TUNELIZADO YUGULAR DERECHO CUBIERTO CON GASA, AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NO AGREGADOS

Gastrointestinal: NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL SUPERFICIAL Y PROFUNDA, RUIDO INTESTINALES PRESENTES

Cardiovascular: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD

Genitourinario: INCONTINENCIA MIXTA DE ESFINTERES, CON USO DE SONDA DE CISTIFLO

Esfera Psicologica: INTERACCION CON EL MEDIO

REPORTE DE ESTUDIOS CLINICOS

Resultados Laboratorio Clinico: 20/02/2024:

CREATININA 6.15

POTASIO 4.20

SODIO 132.90

BUN 53.6

AZOHEMIA 114.7

Resultados de Imágenes Diagnosticas: NO PRESENTA

Resultados Neurofisiologicos: NO PRESENTA

Resultado Otros Estudios: NO PRESENTA

Resultados de Neuropsicologia: NO PRESENTA

RIA GENERAL

18.Sintomático respiratorio: 21-Riesgo No evaluado

22.Resultado del tacto rectal: 21-Riesgo no evaluado

24.Resultado de la prueba de sangre oculta en materia fecal (tamizaje Ca de colon): 21-Riesgo no evaluado

27.Agudeza visual lejana ojo izquierdo: 21-Riesgo no evaluado

28.Agudeza visual lejana ojo derecho: 21-Riesgo no evaluado

36.Resultado de colonoscopia tamizaje: 21-Riesgo no evaluado

42.Resultado de tamizaje para hepatitis C: 21-Riesgo no evaluado

109.Resultado de PSA: 998,0

DIAGNOSTICOS

Principal Ingreso: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Tipo principal: Confirmado repetido, **Principal Egreso:** N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo principal:, **Relacionado 1 Ingreso:** N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Relacionado 1 Egreso: Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Relacionado 2 Ingreso: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Relacionado 2 Egreso: Y841 - DIALISIS RENAL

Relacionado 3 Ingreso: A159 - TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA BACTERIOLOGICAMENTE E HISTOLOGICAMENTE

PRONOSTICO Y PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA EL MES DE AGOSTO DE 2024:

- ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL #1

- ATENCION DOMICILIARIA POR JEFE DE ENFERMERIA #1

- ATENCION DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS DIURNAS DE LUNES A SABADO # 10 DIAS RESTANTES DEL MES DE AGOSTO

- CURACION/LIMPIEZA CADA TERCER DIA EN REGION SACRA #5 (ESTADIO III)

- DUODERM PARCHES, CAMBIO CADA TERCER DIA #5

Pronóstico Funcional: RESERVADO (PATOLOGIA CRONICA)

Secuelas: SECUELAS POR POSTRAMIENTO

Recomendaciones: REALIZAR CAMBIOS DE POSICION SEGUN RELOJ POSTURAL PARA EVITAR APARICION DE NUEVAS LESIONES DE PRESION, DEBE ADMINISTRARSE LOS MEDICAMENTOS INDICADOS POR ESPECIALISTA, EN CASO DE FIEBRE (TEMPERATURA MAYOR A 38° GRADOS) QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFEN NI MEDIOS FISICOS, VOMITO PERSISTENTE, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DISTENCION ABDOMINAL, TOS PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA DEBE SER VALORADA POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

AUXILIAR PRESENTE QUIENES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ORDEN DE PROCEDIMIENTO:

21/08/2024 15:57 - ORDEN PROCEDIMIENTOS - MEDICINA GENERAL - LIZETH CAROLINA BOTELLO ORTIZ

Cantidad

890101-P ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL

1

890105-P ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA

1

21/08/2024 16:02 - ORDEN PROCEDIMIENTOS - MEDICINA GENERAL - LIZETH CAROLINA BOTELLO ORTIZ

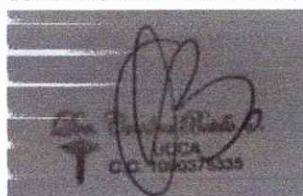
890105 - 3. ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA 12 HORAS DIURNO

10

21/08/2024 17:11 - ORDEN PROCEDIMIENTOS - MEDICINA GENERAL - LIZETH CAROLINA BOTELLO ORTIZ

86950003 CURACIONES DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (QUEMADURAS) O CURACIONES DE ESCARAS Y/O LESION POR ENFERMERA JEFE O AUXILIAR DE ENFERMERIA (CON SUPERVISION DE ENFERMERA JEFE)GRUPO C Y/O ESTADIO III

5



LIZETH CAROLINA BOTELLO ORTIZ

CC 1090375335

Nº de registro: 9563

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	5705807
NOMBRES	JULIO ENRIQUE
APELLIDOS	VELANDIA GALVIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE" - CM	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 09/10/2024 10:59:01 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

Ficha:

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO ENRIQUE

Apellidos: VELANDIA GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5705807

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

Última actualización ciudadano:

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina de resida actualmente**

- Minsalud - Ministerio de Salud
 - RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
 - Migración Colombia
-
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
 - ANT - Agencia Nacional de Tierras
 - FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
 - ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 - UARIV - Unidad para las Víctimas
 - DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Araceiy Árenales

Dirección: Cl 18 6-56

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512211370

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarija: Generica

Tu número de cliente: 110472

Documento equivalente a factura N° - 1076119658

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

30/JUL/2024

Pagaste:

\$472,000

Evite la suspensión del servicio Periodos de atraso: 2



iEscanea y paga!

Periodo facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

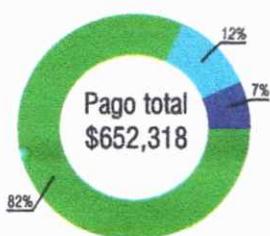
Pago oportuno hasta:
INMEDIATOFecha de suspensión:
INMEDIATO

Días Facturados

31

Servicios Facturados

	\$533,153
	\$43,630
	\$75,535



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

110472

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados



\$533,153



\$43,630



\$75,535

Por tus servicios pagas

\$652,318

Vigilado Super servicios NUR-254001-003
4902-22

Conoce más respecto a la resolución CREG 105_007 y regístrate si te identificas como un cliente estacional



al Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co



0240904

Por tus
servicios



\$ 652,318





3124785180.
304 317 4846
leidy09sst@gmail.com

