

AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

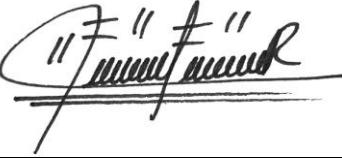
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	09 de Octubre de 2024
Fecha de expedición de la autorización	09 de Octubre de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	RAMIRO VARGAS
Tipo de Documento Identidad	R.C. (<input type="checkbox"/>) T.I. (<input type="checkbox"/>) C.C. (<input checked="" type="checkbox"/> X) Otro (<input type="checkbox"/>)
Número de Documento de Identidad	13.818422 de Bucaramanga
Edad	72 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 8 # 14-42 barrio Gramalote
Teléfono fijo	3133411557
No. de Celular (2 números si es posible)	3107038969
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	suareznatalia832@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (<input checked="" type="checkbox"/> X) No Aplica: (<input type="checkbox"/>)
Nombre Completo del Representante	Luz Yaneth Vargas Hernández
Parentesco de la PCD	Cuidador
Tipo de Documento Identidad	C.C
Número de Documento de Identidad	28.155.805 de Girón
Teléfono fijo y/o No. de celular	

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	650357
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	H252-Z961-H330-F03X-I48X-G441
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

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

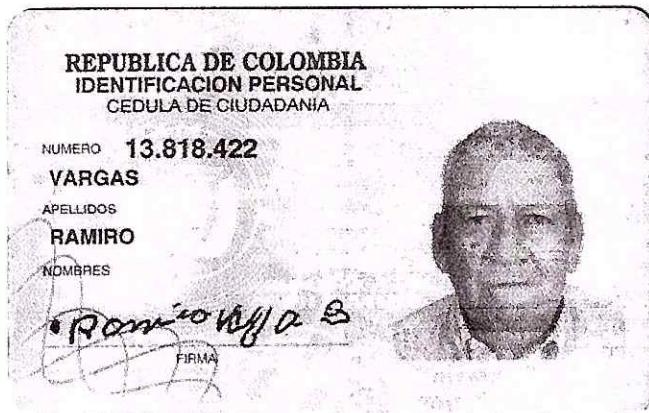
Observaciones

DIAGNOSTICOS: H252-Z961-H330-F03X-I48X-G441

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 650357



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1952

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-1973 BUCARAMANGA

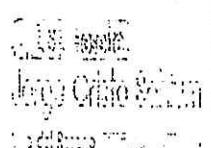
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIBEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00165671-M-0013818422-20090801 0014317482A 1 26294601

	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES
---	---

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Vargas	2do. Apellido Lamiro	Nombres Lamiro	DOCUMENTO: 13 818422
Edad: 70	Estado Civil: Casado	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: 011 8 N°14-40 B. Gramalote U/Rio		Teléfono: 313/3411557	

FECHA: AÑO: **2022** MES: **05** DIA: **26**

310 7038969. Rafael (yerno)

DIAGNÓSTICO: **Encefalopatía (EA34) Infarto Cerebral debido a Embolia (I634)** Insuficiencia Tricuspide (I071)

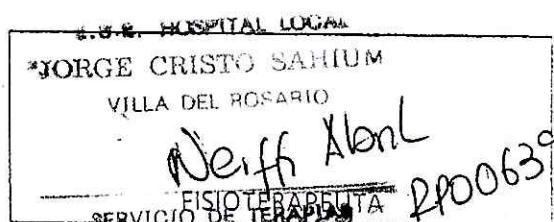
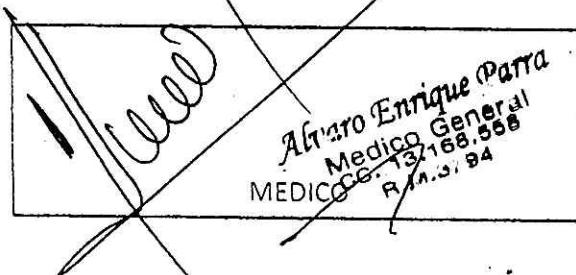
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: **Fibnacau - Aleteo Auncular (I48X)**

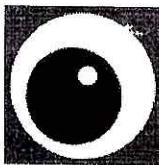
Paciente quien hace aprox 5 años presenta detención funcional por Encefalopatía, Infarto Cerebral e Insuficiencia Cardiaca, Recibe tratamiento farmacológico permanente (Carvedilol, Atorvastatina, Rivaroxaban, Amiodipino, Enalapril). Alta Valoración presenta desacordamiento físico, por Cardiopatía Dilatada, presenta disnea al esfuerzo físico, presenta sonda vesical, edema en miembros inferiores que limita notablemente la movilidad, Adquiere presenta Artrosis con predominio lumbar, desalineación postural.

Dependiente de todas las Actividades de Aseo, Vestido, Alimentación y traslados

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA**





CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANDIEGO S.A.

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: RAMIRO VARGAS

No. HC: CC: 13818422

FECHA NACIMIENTO: 12-ene-52

FECHA: jueves, 16 de julio de 2020 - 8:45 AM

EDAD: 68 Años

ENTIDAD: NUEVA EPS-S PGP

ENFERMEDAD ACTUAL:

PRIMERA VEZ

OFTALMOLOGIA GENERAL-ESPECIALIDAD RETINA Y VITREO

Paciente quien estaba pendiente de cirugia de catarata de ojo derecho en otra institucion. Manifiesta disminucion progresiva de ambos ojos que se acentuo hace 4 meses.

Fue valorado por dr Carlos Brahim en octubre 2019 donde le encontro desprendimiento de retina , no se realizo procedimiento.

ANTECEDENTES: HTA: Yes ARTRITIS REUMA No ENF. NEUROLOGICA No

PATOLOGICOS: ENF. CORONARIA: No EPOC: No ALT. COAGULACION: No

IAM: No IRC: No CANCER: No

DM: No ENF. TIROIDES No VIH: No

OBSERVACIONES: NINGUNA.

QUIRURGICOS: NEGATIVOS.

TRAUMATOLOGICOS: NEGATIVOS.

TOXICOALERGICOS: NEGATIVOS.

FARMACOLOGICOS: Losartan,amlodipino,hidroclorotiazida

FAMILIARES: NEGATIVOS.

ANTECEDENTES OFTALMOLOGICOS:

USO DE Rx: NO HA USADO.

QUIRURGICOS: Catarata ojo izquierdo Venezuela

MED.TOPICOS: NO GOTAS.

TRAUMA OCULAR: NEGATIVOS

AGUDEZA VISUAL:

16-jul-20 AV: SC MM
OJO OD

Examinador: GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

NOMBRE: RAMIRO VARGAS

No. HC: CC: 13818422

16-jul-20

AV: SC PL

OJO OI

Examinador: GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER

MOTILIDAD OCULAR:

HIRSCHBERG: CENTRADO

DUCCIONES Y VERSIONES: NORMALES

COVER TEST: ORTOFORIA

PUPILAS:

	T:	F:	C:	A:	MG:
OD:	4	+	+	+	-
OI:	4	+	+	+	-

EXAMEN EXTERN AMBOS OJOS: NORMAL.

BIOMICROSCOPIA OJO DERECHO. Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, iris sano.
Buena dilatacion pupilar
OJO IZQUIERDO.Cornea clara, camara anterior formada.,conjuntiva sana, atrofia iridiana nasal

PRESION OCULAR:

FECHA	HORA	OD	OI
16-jul-20	8:49 a. m.	12	12

CRISTALINO OJO DERECHO.catarata rubra total
OJO IZQUIERDO. Lente ensulcus,rcp temporal. Leve opacidad de la capsula central.

RETINA Y VITREO: OJO DERECHO. No valorable por opacidad de medios
OJO IZQUIERDO. Desprendimiento total de retina,no se evidencia desgarro.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA	DIAGNOSTICOS	OJO
16-jul-20	CATARATA RUBRA H252	OD
16-jul-20	PSEUDOFACAIA Z961	OI
16-jul-20	DESPRENDIMIENTO TOTAL DE RETINA H330	OI

PLAN: ECOGRAFIA OCULAR DERECHO.

VAL RETINA TELECONSULTA CON RESULTADO DE ECOGRAFIA OD.

PARA OJO IZQUIERDO SE DA ORDEN CX PRIORITARIA DE:

VPP ENDOLASER GAS O SILICON OJO IZQUIERDO.

LA RECUPERACION VISUAL DEPENDERA DEL ESTADO DE LA RETINA.

SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

NOMBRE: RAMIRO VARGAS

No. HC: CC: 13818422

Alvaro Javier Gutierrez M.
MEDICO OFTALMOLOGO
Retina y Vitreo
R.M. 1000

GUTIERREZ MURILLO ALVARO JAVIER
MD.Oftalmólogo, Vitreo Retina - CC 88266151 - 18053

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

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 13819422 Nombre: RAMIRO VARGAS
Fecha nacimiento: 12/01/1952 Edad: 71 Ocupación:
Estado civil: Casado Teléfono:
Dirección: N. historia: 0000148387
Tipo de vinculación: Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante: Acompañante: Parentesco:
Responsable: Responsable: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS No

EXAMEN FISICO

Aspecto: Normal ECG: 0
TA: 130/80 mmHg - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 62 kg - TALLA: 160 m - IMC: 24.22 - S: C: 164 - S: S: 02: 99
Cabeza cara cuero: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neuroológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: CC DE EVOLUCION DE HACE 5 AÑOS DE CEFALEA , BIFRONTAL ,OPRESIVO , EVA DEL DOLOR 8/10 , DURA
VARIOS DIAS . ANAMNESA . SE DESORIENTA . SUFRE DE CONSUSIONES HTA . Y SUFRE DE FARVA .
ANTECEDENTES DE ICTUS HACE 2 AÑOS . HACE 2 AÑOS QUE TUVO DOS EPISODIOS CONVULSIVO . TTO
RNVRXOBAN . ATORVASTATINA . ENALAPRIL Y CARVEDILOL .
REVISION 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: 5 . Dolor insosportable (9-10)

DIAGNOSTICOS:
F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
H10X - HIPERTENSION ESPECIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
G41 - CEFALAEA VASCULAR, NCOP - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS No
ALERGICOS No
TRAUMATICOS No
QUIRURGICOS No
GINECO-OBSTETRICOS No
TOXICOLOGICOS No
FARMACOLOGICOS No

EVER NAUILLADA TORO
Especialidad: NFURGIOSA
C.C: 10113153 RM: 7531959

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-300394575-B

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13818422

Fecha nacimiento: 12/01/1952

Estado civil:

Régimen: SUBSIDIADO

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 14/06/2024 19:14:00

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO 72 AÑOS CON ANTECEDENTE

DX:

DISNEA DE EFUERZO

FIBRILACION AURICULAR

ECG 2 EVENTOS NO SEQUELAR

TRAES REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TT FEVI 55%

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 • Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALERGICOS

No

TRAUMATICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

AV 1 N 10-45 BARRIO LATINO - Colombia

Página 1 de 2

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

-900394575-B

HISTORIA CLÍNICA

Nombre: RAMIRO VARGAS

Edad: 72

Ocupación:

Sexo: M Dirección: V

Tipo de vinculación: Colizante

Teléfono:

Número: 0000149387

Parentesco:

Teléfono:

Número: 0000149387

Parentesco:

Teléfono:

Causa externa: Otra

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 120/60 mmHg

FC: 68 xmin

FR: 14 xmin

T: 36.5 °C

- PESO: 59 kg

- IMC: 0.00

- S.C: 44.36

- SaO2: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Pie: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neumológico: Normal

Torax Ruidos cardíacos ritmicos soplo aortico y mitral

CONDUCTA SE MANTIENEN INCICIONES

SIS VALORACION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA EVALUAR IMPLANTE DE VALVULA MITRAL

SIS PARACLINICOS

CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNOSTICOS:

f061 INSUFICIENCIA AORTICA REUMATICA - Tipo diagnóstico: - Observación:

f051 INSUFICIENCIA MITRAL REUMATICA - Tipo diagnóstico: - Observación:

f10X HIPERTENSION ESPECIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: - Observación:

f48X FIBRILLACION Y ALETEO ATRICIAL - Tipo diagnóstica: - Observación:

PABLO OVIDIO SEGURA ROJAS

Especialista: CARDIOLOGIA

Número: 000146387

Parentesco:

Número: 000146387

Parentesco:

Número: 000146387

Página 2 de 2

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

Jorge Cristo Sahum
SISTEMA DE SALUD

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO :	Ninguno	PERTENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO :	3. Medio - Bajo	PROCEDENCIA :	GRAMALOTE - CEL. - 3133411557
ESTADO CIVIL :	Casado(a)	OCCUPACIÓN :	NO APLICA
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	5. Otro Grupo Poblacional		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : CONTROL PROGRAMA RCV.

ENFERMEDAD ACTUAL : CUMPLE CITA EN COMPAÑIA HIJA LUZ VARGAS . INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON TAPABOCAS Y BASTON. REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES.

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : Enfermedades Mentales Drogadicción Alcoholismo Hiperlipidemias
 Convulsiones Trastornos Metabolismo Lípidos Tabaquismo Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : Seno Útero Ovario Cervix
 Próstata Estomago Colo Rectal Piel
 Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : ALCOHOLISMO: PADRE, HNO . TABAQUISMO: PADRE . CA CERVIX: HNA MAYOR

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NO SABE

PADRES : NO SABE

HERMANOS : HTA: 2 HNOS MAYOR

HIJOS : HTA: HIJA E HIJO MAYOR

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : Problemas de Pieles Convulsiones Auditivos Oculares Respiratorios Intoxicaciones
 Cardiacos Circulatorios Hematológicos Alérgicos Venereos Quirúrgicos

QUIRÚRGICOS : FACOEMULSIFICACION +LIO AO

ALERGÍCOS : NEG

QUIRÚRGICOS : HTA . DILATACIONES VENOSAS II GRADO - FA. ITC . HPB . ECV ISQUEMICO . FIBRILACION
AIITCII AR

ALERGÍCOS : POP . ECV ISQUEMICO . SINDROME CONVULSIVO .

ANTECEDENTES CANCER : Seno Útero Ovario Cervix Pulmonar Próstata
 Estomago Colo Rectal Piel

OTROS ANTECEDENTES : EXTABAQISMO 30 AÑOS 12 CIGARRILLOS SEMANAL POR 30 AÑOS // EXTOMADOR 2 AÑOS CERVEZ

GESTACIONES

GESTACIONES: 0 VIVOS: _____ PARTOS NORMALES: _____ CESARIAS: _____ ABORTOS: _____
 CROSÓMICOS : _____ ECTÓPICO: _____ MORTINATOS: _____ MUERTOS: 0

DATOS PROGRAMA CRÓNICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA :	21/08/2019	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO. :	16/02/2022	ETIOLOGÍA ERC :	ATEROSCLEROSIS
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :		EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :	63		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :	SI	FECHA DEL DX. DE HTA :	16/07/2015		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :	NO	FECHA DEL DX. DE DM :			
		TIPO DIABETES :			
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC:	SI	FECHA DEL DX. DE ERC :	20/01/2023	EDAD EN AÑOS AL DX. ERC :	

HÁBITOS PERSONALES

Cigarrillo	
Tabaco	
Alcohol	
Sustancias sicoaptiva	
Ejercicio Físico	
Exposición a humo de Leña o carbon	
Tensión Emocional	
Obesidad	PREOBESO .
Alimienticios: sal o azucar en comidas	
Grasas	
Condimentos	
Uso del tiempo Libre	

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ACTIVIDAD FÍSICA

TIPO DE EJERCICIO : CAMINA CON BASTON.

Nº DÍAS/SEMANAS : 5 DIAS.

DURACIÓN : 30 MINUTOS .

EXÁMEN FÍSICO

Craneo	Normal.
Ojos	Normal. PINRRAL. CONJUNTIVAS ROSADAS .
Oídos	Normal.
Nariz	Normal.
Boca	Normal.
Cuello	Normal. SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS .
Tórax	Normal.
Abdomen	PATRON DE OBESIDAD CENTRAL.
Genitourinario	Normal.
Osteoarticular	
Sistema Nervioso	Normal.
Piel	Normal.
Músculo - Esquelético	DILATACIONES VENOSAS GRADO II, NO EDEMA, NO ERITEMA, BUENA PERFUSION DISTAL.
Neurológica - Esfera mental	SECUELAS ECV.
Cardio Pulmonar	Normal. RSCRS SIN SOPLOS. RSRS SIN SOBREAGREGADOS .

SIGNOS VITALES Y ANTROPOLOGICOS

PESO (KG) ACTUAL :	59	PESO (KG) IDEAL :	54.5	SÍSTOLE	DIÁSTOLE
TALLA (CMS) :	155	IMC (KG/M2) :	24.51	T.A. SENTADO :	120
ESTADO NUTRICIONAL :	4. Normal (18,50 a 24,99)			T.A. ACOSTADO :	80
PERÍM. ABDOMINAL :	100	RIESGO POR PERÍM. ABD. :	SI	T.A. PARADO :	120
TEMPERATURA :	36	FREC. CARDIACA :	82	T.A. PROMEDIO :	80
PERÍM. MUÑECA :	16	FREC. RESPIRATORIA :	20	TENS. CONTROLADA :	SI
GLUCOMETRÍA AYUNAS :	0	GLUCOMETRÍA POST :	0	INDICADOR HTA :	0. Controlado (Sist < 140) (Diast < 90)
LESIÓN EN TEJIDO BLANDO :	SI			T.F.G :	46
FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR :	Muy Alto			CREATININA:	1.2
				INDICADOR T.F.G :	3A. Disminución Moderada de TFG. 45 a 59

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN

Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)	NO LICUAR LA FRUTA, CONSUMIRLA A TROZOS, VERDURAS.
Disminucion del consumo de sodio y azucar	MUY BAJA EN SAL, NO ENDULZAR CON AZUCARES REFINADOS, NI CONSUMIR GASEOSA, ML
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana	MANTENER ACTIVIDAD FISICA CON RESTRICCIÓN.
Manejo del stress	MANEJO STRESS .
Control del peso (disminucion o mantenimiento)	DISMINUIR DE PESO.
No automedicarse	NO AINES, GENTAMICINA, AMIKACINA, MEDIOS DE CONTRASTE . TMS.
Asistencia a controles	ASISTIR OPORTUNAMENTE A LOS CONTROLES DE RIESGO .CARDIOVASCULAR.
Tomar los medicamentos indicados.	TOMAR LOS MEDICAMENTOS INDICADOS EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA EVITAR FU
Abstenerse de fumar.	

SÍNTOMAS ACTUALES

<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglícemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

RESULTADOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA	HGB	12.2	1/03/2024
MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA	12	9/03/2024
MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ALBUMINURIA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	41	1/03/2024
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL AUTO	37	1/03/2024
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	105	1/03/2024
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	101	1/03/2024
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	136.90	1/03/2024
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	VALOR CREATININA	1.2	1/03/2024
ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ANTIGENO PROSTÁTICO		
ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADOS O AUTOMATIZADO	RELACION	15	9/03/2024
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO		
UROANÁLISIS	UROANALISIS	O PATOLOGICO	1/03/2024
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA		

INTERPRETACION AYUDAS DX : 09/03/2024 CREATINURIA 80 MG / DL.

FECHA ELECTROCARDIOGRAMA : 01/03/2024

ELECTROCARDIOGRAMA : FIBRILACION AURICULAR . FC 94 bPM. // 29/11/2022 EKG ANORMAL, FIBRILACION AURICULAR. / P. REPORTE

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

Jorge Cristo Sahium
Sistema de Gestión de Calidad

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTOPRIL :

LOSARTAN :

AMLODIPINO :

GLIBENCLAMIDA :

METFORMINA :

CARVEDILOL : 6.25 1 CADA 12 H

OTROS : 24/09/2021 RELACION 20 MG //PFR /24H: VOLUMEN 3000CC , PROTEINAS 303.6, DEPURACION 41ml/min, CREA 1.22 - MICROALBUMINURIA 10MG // 04-02-2022 ECG: FC 113XMIN, FIBRILACION

TRATAMIENTO ACTUAL : ATORVASTATINA 40 MG 1D, RIVAROXABAN 20 MG 1D, ESPIRONOLACTONA 25 MG 1D-

REGIMEN DIETÉTICO

DESAYUNO

1 FRUTA : SI NO A VECES1 GRASAS : SI NO A VECES2 ALMIDON / PAN : SI NO A VECES1 LECHE : SI NO A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN : SI NO A VECES1 LECHE : SI NO A VECES1 FRUTA : SI NO A VECES

ALMUERZO

1 CARNE : SI NO A VECES1 FRUTA : SI NO A VECES2 ALMIDON / PAN : SI NO A VECES1 GRASAS : SI NO A VECES1 VERDURA : SI NO A VECES

OTROS ALIMENTOS :

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN : SI NO A VECES1 LECHE : SI NO A VECES1 FRUTA : SI NO A VECES

CENA

1 CARNE : SI NO A VECES1 FRUTA : SI NO A VECES2 ALMIDON / PAN : SI NO A VECES1 GRASAS : SI NO A VECES1 VERDURA : SI NO A VECES

OTROS ALIMENTOS :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario

HIPERTENSIÓN Y DIABETES

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2024 08:08

INGRESO : 1533727

VARGAS RAMIRO

CC - 13818422

Edad : 72 Años 2 Meses 28 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/01/1952

Teléfono : 3133411557

Dirección : CALLE.8 N.14-40 BARRIO GRAMALOTE

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : No Aplica

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Repetido

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 : SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLU:

DIAGNÓSTICO MÉDICO : Z911 / Z720 / ERC TFG 45.88 E3A.1. /I517 - SINDROME CONVULSIVO /

FECHA PRÓXIMA CITA : 09/05/2024

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna

OTRO CONTROL DE PYP :

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, MEDIDAS DE NEFROPROTECCION. EDUCO EN SIGNOS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, ODONTOLOGIA , ENFERMERIA.

PLAN DE MANEJO :

CARVEDILOL X 6.25 MG TABLETAS (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL. 8 AM - 8 PM

ATORVASTATINA TABLETAS RECUBIERTAS POR 40 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL. 9PM

ORDEN MEDICA (Cantidad: 30) RIVAROXABAN TABLETAS X 20 MG 1 UND CADA 24 HORAS VIA ORAL DURANTE 30 DIAS .2 PM

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL. 9AM

ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL. 8AM .- 8 PM

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)
RCV / FIBRILACION AURICULAR . HTA CONTROLADA , ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA DEL CORAZON, SECUELAS ECV. CARDIOMEGLIA . ERC
TFG 45.88 E3A.1 SINDROME CONVULSIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1) RCV / EXPOSICION A BIOMASAS . FUMO DURANTE 30 AÑOS 12 CIGARRILLOS SEMANALES . ATEROMATOSIS EN CAYADO AORTICO , CARDIOMEGLIA

ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (Cantidad: 1) RCV / EXPOSICION A BIOMASAS . FUMO DURANTE 30AÑOS 12 CIGARRILLOS SEMANALES .

RODRIGUEZ SANCHEZ DORIS
C.C. 32748942
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	13818422
NOMBRES	RAMIRO
APELLIDOS	VARGAS
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/27/2024 09:26:10 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

27/09/2024

Ficha:

54874430555000000007

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAMIRO

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13818422

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/05/2021

Última actualización ciudadano:

12/05/2021

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



Acompañante