

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: M508-M623-R268-R15X-N312-Z935

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1088440



FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1958**

LA UVITA
(BOYACA)

ESTATURA **1.70** G.S. RH **O+**

LUGAR DE NACIMIENTO

09-SEP-1981 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NO DEDO VALIDO

M SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01293417-M-0013466380-20220430 0078966318A 1 8504569231

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

Dirección: AUT INTERNACIONAL #11-25 LA PARADA

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3209884791 -

N. Afiliación:

E-mail: karlayibelly@gmail.com

Responsable:

Parentesco:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 24/08/2024 11:40 - Fecha de digitalización: 24/08/2024 12:21

Consulta control

Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

"CONTROL MEDICO DOMICILIARIO "

CUIDADOR

ESPOSA MARIBEL PRADA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON SECUELAS DE TRM , POSTRADO EN CAMA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE ES REALIZA ATENCION MEDICA DOMICILIARIA DE CONTROL MENSUAL, SE ENCUENTRA POSTADO EN CAMA EN COMPAÑIA DE ESPOSA, QUIEN REFIERE QUE DURANTE EL ULTIMO MES PACIENTE PRESENTO PERSISTENCIA DE HEMATURIA MACROSCOPICA HASTA INTERVENCION UROLOGICA, QUIEN ORDENO APPLICAICON DE TRATAMIENTO EN URONORTE,CON ORDEN DE APLCIACION 1 SEMANA POR 6 SEMANA YA APLICADA PRIMER TRATAMIENTO, PERO NECESITA ORDEN DE TRASLADO PARA LOS DEMAS TRATAMIENTO EN CETRO UROLOGICO (ORDEN DAD POR UROLOGO DR. SANTS), ADEMOS QUE ESTA CON DISTENCIOS ABDOMIANLES, PERDIDA DE APETITO, ADINAMIA CON YA TOMA DE EVDA QUE REPORTA NORMAL, CON TOMA DE BIOPSIA A LA ESPERA,DE RESULTADOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS, CON REGULAR PATRON DEL SUEÑO, ADEMOS UQE ESTA SIN ISNUMOS DE PAÑITOS QUE TIENE APROBADOS POR TUTELA,

ANTECEDENTES PERSONALES

1. SECUELAS DE ACV
2. TRAUMA RAQUIMEDULAR CERVICAL: RECONSTRUCCION C3-C4, APLASTAMIENTO C5-C6 EN SEPTIEMBRE 8 DE 2008.
3. DESNUTRICION.
4. LITIASIS RENAL
5. REFLUJO GASTROESOFAGICO.
6. SINDROME CONVULSIVO.
7. SINDROME DE INMOVILIDAD.
8. INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL.
9. HEMATURIA MACROSCOPICA (SECUNDARIA LITIASIS VESICAL).

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES MÉDICOS

TRAUMA RAQUIMEDULAR CERVICAL: RECONSTRUCCION C3-C4, APLASTAMIENTO C5-C6 EN SEPTIEMBRE 8 DE 2008. SINDROME CONVULSIVO. SINDROME CONVULSIVO. CISTOSTOMIA CON SONDA VESICAL A CISTOFLO

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

INCONTINENCIA ESFINTERES

ANTECEDENTES ALÉRGICOS



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

HEMATURIA, DOLROES ABDOMINALE SINAPETENCIA

LATERALIDAD

NO APLICA

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO

T.A. (Mm/Hg): 110/70 / F-C (x min): 70 / F-R (x min): 16 / T (°): 36 / S.O (%): 97 / Glucometría (mg/dl): 0

TALLA(m): 1.65 / PESO(Kg): 50 / IMC (kg/m²): 18.37

ESCALAS

Glasgow: 13 / Interpretación: Moderado

Barthel: 10 / Interpretación: Total: 0-20 pts

Karnofsky: 40 / Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente

Neps: / Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, POSTRADO EN CAMA, HIDRATADO, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE**Cabeza y cuello:** NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, PINRAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS**Cardiopulmonar:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, BIEN VENTILADOS.**Abdomen:** DISTENDIDO, BLANDO NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS.AUMENTADOS, NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL**Genitourinario:** CISTOTOSMIA FUNCIONANTE SONDA A CISTOFLO SIN SEDIMENTO, NO SE OBSERVA HEMATURIA , EN EL MOMENTO DE LA ATENCION**Extremidades:** EUTROFICAS, HIPOTONIA MUSCULAR, RIGIDAZ, NO MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES**Sistema Nervioso Central:** ALERTA, AFECTADO PRO PATOLOGIA

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO PRESENTA**Accidentes:** NIEGA**Eventos adversos:** NO REFIERE

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS

Fecha de nacimiento: 04/11/1958

Edad: 65 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

NO TIENE

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCritos HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, CON ORDEN DE TRATAMIENTO INTRAVESICAL CON ORDEN DE APlicacion EN CENTRO DE UROLOGIA POR LO CUAL SE DA ORDEN DE TRASLADO REDONDO PARA SUS APlicACIONES YA PROGRAMADAS PARA LOS DIAS 27 DE AGOSTO, 3 DE SEPTIEMBRE, 10 DE SEPTIEMBRE 17 DE SEPTIEMBRE, 24 SEPTIEMBRE (5 EN TOTAL) DE SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA PARA LLEVAR DE DOMICILIO A IPS DE APlicACION Y DE REGRESO A DOMICILIO DESPUES DE APlicACION DE TRATAMIENTO (ORDEN DE UROLOGIA) CON TUTELA, TRATAMIENTO YA APROBADO POR LA EPS, SE CONTINUA CONTROL MEDICO EN DOMICILIO 1 MENSUAL, SE CONTINUA TRATAMIENTOS ESTABLECIDOS Y SE PARA SINTOMAS DIGESTIVOS, SE CONTINUA TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, CAMBIO DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS, POR AUXILIAR , SE RECOMIENDA A FAMILIAR CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS, PARA EVITAR LESIONES POR PRESION, NO EXPOSERLO A AMBIENTES CONTAMINADOS, SE DA FORMULA PAÑITOS HUMEDOS 2 PAQUETES POR 1 MES, 6 PAQUETES POR 3 MESES (APROBADOS POR TUTELA)

Plan

- SS CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIA # 12 AL MES - SS VALORACION POR PSICOLOGIA EN DOMICILIO - SE ORDENA CAMBIO SONDA VESICAL CADA 15 DIAS -. SE SOLICITA TRASLADO REDONDO SEMANAL POR 5SEMANAS. (PARA TRATAMIENTO UROLOGICO), PACIENTE MASCULINO EN ESTADO DE POSTRACION EN CAMA POR ANTECEDENTES DE BASE, DIFICIL MOVILIZACION FUERA DE SU DOMICILIO, REQUIERE DESPLAZAMIENTO PARA ADMINISTRACION DE MEDICACION INTRAVESICAL ORDENADA POR EL SERVICIO DE UROLOGIA PARA CONTROL DE CUADROS DE HEMATURIA A RECURRENCIA SECUNDARIA A LITOS VESICALES, CON FECHAS PROGRAMADAS 27 AGOSTO, 3 DE SEPTIEMBRE, 10 DE SEPTIEMBRE , 17 DE SEPTIEMBRE, 24 SEPTIEMBRE (5 TOTAL) TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA BASICA DE DOMICILIO A SITIO DE APlicACION Y DE REGRESO A DOMICILIO DESPUES DE APlicADO TRATAMIENTO (TUTELA) -SE RECOMIENDA CAMBIOS DE POSICIONCADA 2 HORAS - SE CONTINUA TRATAMIENTO ESTABLECIDOS - SE DA FORMULA PAÑITOS HUMEDOS 2 PAQUETES POR MES , POR 3 MESES 6 PAQUETES (TUTELA) - COTINUAR CON LO ORDENADO POR ESPECIALISTAS - MIPRES DE PAÑALES VIGENTE - SE DAN RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA, TERAPIAS. - SE DAN SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO, DIARREA ABUDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO, NO RESPONDE A ESTIMULOS, SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO, DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
M508	OTROS TRASTORNOS DEL DISCO CERVICAL	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
N312	VEJIGA NEUROPATHICA FLACIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
Z935	CISTOSTOMIA	CONFIRMADO REPETIDO	



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13466380
Fecha de nacimiento: 04/11/1958
Estado civil:

Paciente: CARLOS JULIO NIÑO GALVIS
Edad: 65 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO
Ocupación:

K583

SÍNDROME DE COLON IRRITABLE CON HÁBITO INTESTINAL MIXTO [IBS- CONFIRMADO
M] REPETIDO

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

NO APLICA

JENNY PATRICIA ALBARRACIN TARAZONA
CC : 52832406
MEDICO GENERAL
Tarjeta Profesional: 3725

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	13466380
NOMBRES	CARLOS JULIO
APELLIDOS	NIÑO GALVIS
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: 08/29/2024 11:14:56 | 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



Sistema de Identificación de
Pobladores Beneficiarios del Programa Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:

29/08/2024

Ficha:

54874351556600001128

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS JULIO

Apellidos: NIÑO GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13466380

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2021

Última actualización ciudadano: 21/05/2021

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:

Carrerera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para
ahorrar energía

CENS

**Renueva tu
NEVERA
con un bono!
de \$300.000**

Para mayor información
llámanos al 607 582 1715

Con Credicorp
con este QR



Tu información

Nombre: Carlos Julio Niño Galviz
Dirección: Noa mñz lote 35-2 noa
Barrio: Correg La Parada
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512722090

Tu número de cliente:
412581

Documento equivalente a factura N° - 1073467344

Fecha de emisión: Abril 13/2024



¡Escanea y pagal!

Periodo facturado 10/MAR/2024 a 09/ABR/2024

Tu último pago fue:

03/ABR/2024

Pagaste:

\$152,020

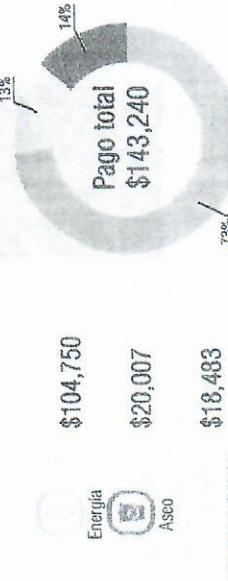
Días Facturados
31

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/ABR/2024

Pago con recargo hasta:
03/MAY/2024

Servicios Facturados



Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeus/login>

Aduanas Ciudad 75 - BUV - Compraparcels - Compraenlinea - Ferriartes - Ibia - Ibagué - Porecenton - Davivienda - Licitación Pública - Banco de Bogotá

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander el 115 - #515 Sur ie Cesav y de Zafarrán
Siguemos en nuestras redes sociales



FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1964**
EL PIÑAL
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUN-2011 VILLA ROSARIO *Sánchez Torres*
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00314818-F-1127352825-20110718 0027439794A 1 36926164