

**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

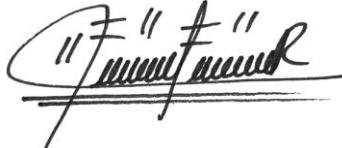
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	WILMER OMAR PEREZ BAEZ
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	5.531.857 de Villa del Rosario
Edad	58 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 15 #29N-34 Barrio Navarro Wolf
Teléfono fijo	3504326114
No. de Celular (2 números si es posible)	3025470378
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	wilmeromarperez@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	ANA DE DIOS PEREZ BAEZ
Parentesco de la PCD	Hermana
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	1.092.353.817 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3112554783

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)	877654
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	G811
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	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **5.531.857**
PEREZ BAEZ

APELLIDOS
WILMER OMAR

NOMBRES

Wilmer Omar PEREZ
FIRMA



ÍNDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1966**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-2000 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01275309-M-0005531857-20220106

0077734704A 1

8503611850

Jorge Cristó Salum
Vía del Rosario

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Perez	2do. Apellido Baez	Nombres Wilmer Omar	DOCUMENTO: 5531857
Edad: 67	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: 3º bachiller.	Género: F M X
Dirección: B. Davorno Wolf Cl. 14 N°33 U/Piso		Teléfono: 350/4326114	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 14

DIAGNÓSTICO: Hemiplejia Espástica Izquierda (G811)

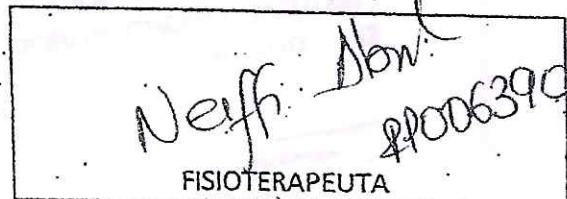
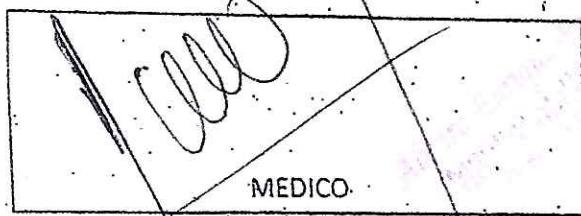
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que a los aprox. 14 años presenta hipertensión arterial ocasionando hemorragia cerebral causando hemiplejia espástica izquierda permanente. A la valoración presenta hipoestesia del hemicuerpo, anergia anormal flexora en miembro superior y extensora en inferior, hiperreflexia y fasciculos. Asociadas con cambios de postura, marcha en secoator con apoyo de bastón y aumentos del polígonos sustentaciu.

Alteración Equilibrio y la Coordinación

Semidependiente A las Básicas Cuidados

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad múltiple, moderada (Motor-funcional)





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

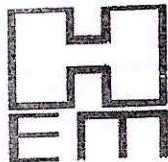
HISTORIA CLÍNICA

5531857

Nombre

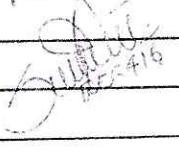
Dirección

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
	10/10/2003 Hospital. Bf. Cuernavaca 20 años
	Plata
II-23-04	Síntomas de hinchazón abdominal y dolor. Dura 4 días con intensidad media a media. No tiene fiebre.
	Examen Físico: T 37.5°C. Pulsos normales. Facial Césped ap. Higiénica y limpia. Cep. con vómitos. Mucosa hialinizada.
	Diagnóstico: Fiebre aguda no focal.
	- Endometriosis 20 cm c/12h - Mictinestol 100 mg c/12h - Phloracetophenol 25 mg c/6h - Cloridr. 150 mg c/12h Sj. Válvula s. fisiológ.
	Piel 1067-1



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

Perez	Wilmer Omur
1ER APELLIDO	NOMBRE
DIRECCIÓN	

FECHA	EVOLUCIÓN
15-oct-03	Recibió paciente de sexo masculino, 37 años de edad con Dx de Hemorragia Hipertensiva Derecha con incapacidad de Hemiplejia Izquierda que a la valencia actual presentó: aumento continuo de la tensión Arterial al realizarle el mas mínimo esfuerzo, dificultad respiratoria, dolor severo al movimiento y palpación en hemicuerpo afecto, edema leve en M5, hipostenesia en cara lateral e hiperestesia en caras anteriores y posteriores de Hg y miocuerpo Iqg, piel brillante y fría, pupilección alterada, tono flácido, coordinación nula en temblor, afecto, leve retracción de gemelos e isquicifiales, fatigas individuales y totales nulos, solo permanece en Supino, presenta reacciones asociadas, estos desencadenado en tiempo y espacio, es dependiente en sus A.V.D.
23-oct-03	Paciente que se le interrumpe terapia física por episodio hospitalario y queda en espera de continuar tratamiento por consulta externa.
	 Carolina Gómez Gutiérrez UDES Fisioterapia



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA**

HISTORIA CLÍNICA

5531864

Wilmer Töre

Nombre

Dirección

FECHA	NURSE CP	HISTORIA CLÍNICA
ab. 22 95		Sin cambio motor ni sensitivo.
	P/Fk Val x nefrología AB	↑ Cetona
X-22-03	Se realizo terapia diurética	RH TO
X-22-03	Se le realizo Terapia física, movilizaciones pasivas, T.F.N.P, iniciación ritmica, movimientos de brazos y piernas con ayuda de hemicuerpo sano. Dr. Carolina Ojeda G. Fisioterapia UDES.	
ab. 23 95	NURSE CP.	Educción eliminada porosilla. Sin secreciones por Hx QZ. No defecó adicionalmente
	P/Sel	↑ Sel

... 12. ERASING MEET NO. 2007/1
... 13. THE ADMISSION NO.

een conformatie (3D) op te volgen, zo rigideert men
een specifieke combinatie van de verschillende
posities van de messen en meestal
extra informatie om dat te doen.

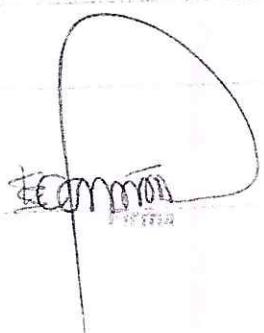
CRÍTICA
tesis figura objeto

Urgencia

SC TOC Sample Cross Method Operator exp. & Dispense exp. by

Motifera Neustopis

Blumfelder comm Aug 2000 1802
3821823



Nanaimo
October 3/03

Limited alcohol availability

Higher rates

Emergency this

Hypertension control not control well



Coffee drinking, hypertension, low
coffee exp. Vomiting, precipitated, somnolence,
Emergency this morning.

Hospitalization, Noncompliance, hypertension, ex-
cessive, Medicine taking, Inadequate diet, De-
hydration, No exercise, poor diet, Body
Thermometer, Sputum, Creatinine
urine, Potassium, Blood

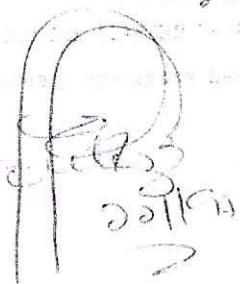
hypertension + damage to heart

stable

Causes: Glucocorticoids
Cocaine, Caffeine, Nicotine

Emetics, Mucus secretions

200 mg morphine



Peculiar or rock-crust + clay
bottom must prevent.
Groundwater loss effect unclear

Peculiar effect of water surface hydrostatic
pressure vs. soil moisture + clay bottom
PTH was consulted

Peculiar effect of water surface pressure
and extracts no simple physical reason may exist.
Frequency 4.75

Probable a result from mixture of soil + water
hydrodynamic + plant part brought about

PTC: have been performed
with no significant evidence
of water related phenomena.

During HTH. However, prob. caused by
hydrodynamic effect

Probable a pure organic matter

Nelsop Colleco I

HJF

10258302



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ - CUCUTA
NIT. 800.014.918-9

RIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

REGIMEN	C	S	V	P	O	No. CASO No. HISTORIA	1131811
A. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO							
1er. Apellido			2do. Apellido		1er. Nombre		2do.. Nombre
Fecha de Nacimiento	EDAD		SEXO		CONDICIÓN DE USUARIA		CAMA
	Años	31	Masculino	<input checked="" type="checkbox"/>	EMBARAZADA	<input type="checkbox"/>	1
	Meses		Femenino	<input type="checkbox"/>	NO EMBARAZADA	<input type="checkbox"/>	2
Dia	Mes	Año	Indeterminado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3
SERVICIO PROCEDENCIA							
B. ANESTESIA							
TIEMPO CIRUGÍA			TIPO DE ANESTESIA				
INICIO		TERMIN	GENERAL	<input type="checkbox"/>	EPIDURAL	<input type="checkbox"/>	
			RAQUÍDEA	<input type="checkbox"/>	BLOQUEO	<input type="checkbox"/>	
Hs.	Mto.	Hs.	LOCAL	<input type="checkbox"/>			
William Frederic ANESTESIOLOGO C.C. No.							
COMPLICACIONES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
C. CIRUGIA							
Dx, PREOPERATORIO							
Dx, POST-OPERATORIO							
COMPLICACIONES							
TIPO PROCEDIMIENTO							
TIEMPO CIRUGÍA			VIA DE ACCESO			OTRA	DIAGNÓSTICO
AMBULATORIO			ABDOMINAL	<input type="checkbox"/>			TERAPÉUTICO
HOSPITALARIA			CRANEAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
URGENCIAS			CUELLO	<input type="checkbox"/>			
			GENITAL	<input type="checkbox"/>			
PROCEDIMIENTO(S) QUIRÚRGICO(S)							
CÓDIGO	GRUPO	PROCEDIMIENTOS			NOMBRES Y C.C. CIRUJANO		NOMBRE Y C.C AYUDANTE
1101	10	<i>Cirugía de hígado</i>			<i>Foissac</i> <i>13836132</i>		
TIPO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO							
ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO			BÁSICO			No CIRUGIAS	
PATOLOGÍA			CIRUGÍA BILATERAL			No CIRUGIAS	
BIOPSIA			MULTIPLE IGUAL VIA IGUAL ESPECIALISTA			No CIRUGIAS	
CULTIVO			MÚLTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALISTA			No CIRUGIAS	
			MÚLTIPLE DIFERENTE O IGUAL VIA DIFERENTE ESPECIALISTA			No CIRUGIAS	
INSTRUMENTADORA							
CIRCULANTE							
ENFERMERA							

NOTA DE INGRESO A UCI

WILMER ONTAR PÉREZ BAIZ
FECHA: OCTUBRE 06 / 2003 11:35 HS
EDAD: 37 AÑOS

HC 5531857

PEL MAMULINO QM E INGRESA AL HEM EL DIA 01 DE OCTUBRE DEL 2003 17:00 HS POR URGENCIA PACIENTE REMITIDO VILLA DEL ROSARIO POR CUADRO DE EVOLUCION DE CEFALGIA INTENSA, HIPOSTESIA HEMICUERPO IZQ, CON VOMITO EN PROGRESO HACE 1 H. DX EMERGENCIA HTA MANEJADO POR M. EXTERNA Y VALORADO NEX CON TAC DE CRANEO QUE EVIDENCIA DEMORRAGIA MARGINALMOSA GANGLIOBASAL IZQ. TAC CONTROL CON AVANCE HEMATOMA Y DESVIAACION LINEA MEDIA CON DETERIORO NEUROLOGICO MANEJO QM (OCT 6/03) CRANOTOMIA + DRENAJE HEMATOMA FRONTO-PARIETO-TEMPORAL DERECHO, POP QM AMERITA ESTA CIRUGIA QM SE HA ISOLADO POR DISPONIBILIDAD DE CAMA

ANALGÉSICOS ITALICAS INTOLERADA

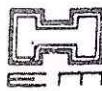
EE DE INGRESO INGRESO A UCI

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SOMNOLINTO, BAJO EFECTOS DE ANALGÉSICA, HDA CRANOTOMIA CUBIERTA NO SANGRADO, PUPILLAS HOMÓLOGAS REMATIVAS CP RmCsRs BIEN TIMBRADOS NO SÍFLOS MV: SIMETRICA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RONCUS OCASIONALES TA 180/120 TAM 120, FCO 16 MM, FR 16 X', SaT 92 &6% T° 36.5 °C PACIENTE PATRON RESPIRATORIO REGULAR ABD GLOBOSO BLANDO DIFERIBLE, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES, SONDA VESICAL CON FLUJO 100ML/HORA NO OC EN CISTOTOMO POP ANALIZADO MED 1000ML QM BLOQUEO SIATICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE

- 1) INGRESO A UCI - HTA - HTA
- 2) POP CRANOTOMIA - DRENAJE HEMATOMA

PLAN: MANEJO UCI - CONSULTO NEURO QM

J. J. J. J.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA
NIT. 800-014.918-9

INTERCONSULTA

A — IDENTIFICACION

Díaz	Baer	Wilmer Cesar	No. Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	S 5 B 185-2
Edad	Sexo		
37	H M	NEUROCX	
Años Meses Días		Servicio	Sala o Cuarto
			No. de Cama

B — SOLICITUD

Fecha	Servicio Consultante:		
18 10 03 15	NEUROCX → NEFRONOGIA.		
Día	Mes	Año	Hora

Motivo de Interconsulta y Resumen Clínico:

Padre ♂ 37 años quien ingresa a la institución x
cuadro de alzhéimer moderado + hipertensión en fases
descendentes, evitando la memoria en su totalidad. Tenía antecedentes
de IMA no controlada. Fumador en TA: 210/140. X realiga
TAC craneo y valvulograma + Neuroradiología qui evidencian
Hemorragia paraventricular-cerebelar izq - en control
con P. Hipertensiva x lo cual se realiza Craniotomía +
Drainaje Hemorragia frotamiento temporal dura de que
requiere VCI postop. El pte paciente responde clínicamente
x lo cual se traslada a piso.

Actualmente mantiene los siguientes cifrastimorales
eléctricos que se han valorado x D. Interno con
paciente actual m: Hidroclorotiazida 12.5 mg vs 1/12h
Enalapril 20 mg vs 1/12h
Metformina 1000 mg vs 1/12h
Cetazepen 150 mg m 1/12h

Pase el pte paciente m cifra EA 1.

Se solicita valoración x neurología para colaboración
en manejo temprano

[Firma]



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA
NIT 800-014.918-9

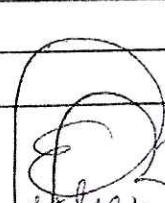
INTERCONSULTA

5531857

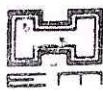
A — IDENTIFICACION

Díaz	Baúl	Corlino Omar	No. Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	
Edad	Sexo		
37	H M	Ex Enfermedades	904
Anos Meses Días		Servicio	Sala o Cuarto
			No. de Cama

B — SOLICITUD

Fecha	Servicio Consultante:
15/03/2023	Nevacapil
Dia Mes Año	Hora
Motivo de Interconsulta y Resumen Clínico:	
<p>Paciente en clínica con nevus dienoy de hematomas que se conciben en afueras tensionales allos en días de la madrugada o pens de tratamiento médico</p>	
	
Firma y Código del Profesional Consultante	

Octubre 10
103



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA
NIT. 800-014.918-9

A — IDENTIFICACION

INTERCONSULTA

SS31857

1er. Apellido		2do. Apellido		Nombres	No. Historia Clínica
37	Edad	H	M	<u>Especialista</u>	904
Años Meses Días				Sala o Cuarto	No. de Cama

B — SOLICITUD

Fecha	Servicio Consultante:		
0 10 23 12:30pm	<u>Neurocirugía</u>		
Día Mes Año Hora			

Motivo de Interconsulta y Resumen Clínico:

disap: dureza de rodilla

hipofaringe: de secreción

malformación craneal

Repetida información

Original Com.

Firma y Código del Profesional Consultante

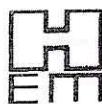


Nombre

Walter Pérez

Dirección

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
	Nació en Bogotá.
	Pte. comunitario.
5	Su salud es buena. Comenzó a temblar por la noche de ayer.
7	Quedó pte. de la Comunidad.
1	22 de Mayo
8pm	Repuso pte. concierto orquestal con baile en la plaza principal.
9pm	Ingresa alba y febre; c. signos vitales
9am	Se administran tds. ordenados
9.30	Vive malo por la noche. Se le da agua i.v. y sonda rectal.
10am	Se le da agua i.v. y sonda rectal.
11am	Se le da agua i.v. y sonda rectal.
12.30	Refiere pte. de fiebre.
1pm	Pte. baile.
4pm	Se combaten signos vitales.
5pm	Se administran tds. ordenados.
5.30	Ingresa dieta y fiebre.
6:00	Allegue de la Comunidad.
7pm	Cierran pte. concierto orquestal con baile en la plaza principal.
	Refiere pte. concierto orquestal con baile en la plaza principal.



Nombre

Wilmer Pérez

Dirección

FECHA	Notas de Enfermera	HISTORIA CLÍNICA
X-20/03	Se le celebra misa ho' thi	
9am	Control SU + hoja Neoplasia	
	acción + sondas	
11	recibió dieta	
10am	Se le ordenó orden de Nefelina en las cañadas para que las lleva a la Unidad	
12:55	Se le pte en la unidad	
1pm	Recibe pte en unidad convierte Ornitato calmante con tapón hidroinhalado para tto con sondas vesicul y cistotom	
2	pke con visita Farmacia	
2:12	Se buja pte para tomar tto enemas	
4	Se tomar cigarrillos y se le hace hoja neoplasia	
5	Se autoriza tto en el baño	
5:10	pke reviso y tiene dieta	
6:35	Queda pke en Unidad Convalescencia en estudio con Hocde q's en Cranios con tapón hidroinhalado	
7:10	Con Sonda vesical - fibra	
7:45 pm	Reembolsa cambio q's en fibra en regl-cto o q's en agua q's agua con q's fibra en fibra fibra en fibra q's en fibra en m. Cerebro y Msp en fibra	
8:00	En el baño celebra q's en fibra	
9:00 pm	Fibra en fibra q's en fibra	
10:00	En el baño q's en fibra y se reposa	
10:30 pm	En el baño celebra q's en fibra	



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

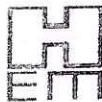
HISTORIA CLÍNICA

1365685

Nombre _____

Dirección _____ **ESTADÍSTICAS**

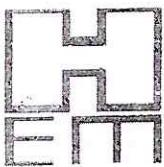
FECHA	X- 19-2003 HISTORIA CLÍNICA	FIRMA
1.	Su obra de Pte. Tocophile en la ciudad. — — —	
2.	Su hermano los S.H y E.P. viven en — — —	Hallan Rox
3.	Su esposa Pte. Diana Rito en la ciudad. — — —	
4.	Se casaron J.V y S.R. — — separación — — —	
4:30	Al despertar oíos voces de aves de círculo. — — —	Hallan Rox
4:45	Al desayuno en la ciudad se siente, condonos de salud con coctel para se comeable el agua x desayuno especial Pte. — — —	Hallan Rox
	en la mañana de Tardes	
	Octubre-19-2003	
7:00 AM	Pte en la ciudad, consciente, confuso, han- quido, en posición semifeallecida con fx Rx en cadera, coctel hidratante en mano, para que constante presión conectada al lado de estómago en compañía de su hija — — — Mariana	
7:45 AM	Pte recibe y toma dieta hidratada ordenada.	
8:00	Se. Iman Seguro Vitales y Se. Graciela	
9:00	Se administró Hx Farmacología, ordenado. Marca	
9:30	Pte se lo cambia Sonda Nasal, clínico — mucosidad clara y se considera a estómago.	
10:00	El Se. L. realiza cirugía en craneo y drena material medular sanguinolento, se coloca cerebro estómago, en caja y S.S-N.O-91. Se cierra con gasetas	Vigorit
11:15 AM	Pte recibe y toma dieta hidratada ordenada. Marca	



Nombre _____

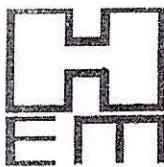
Dirección _____

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
	Se hace de contención conocida como contención de la de hidrocarburo en la vejiga de ampol, con agente suave conectada a condensación de gasolina sobre fondo de agua.
7:00 am	Se limpia el cuerpo exterior se grafica P = 68 mm Hg, T = 36.3 °C
8:15 am	Se recibe y toma bolas de gaso. dijo boladas en suerte cantidad.
8:30 am	Se le administró medicamentos por la estudiante de enfermería
9:00 am	Se le sacaron aeros de la boca.
9:15 am	Se cambian de posición o des- tira la boca de vez en cuando.
9:30 am	Se le saca la constipación hasta que cierre.
10:30	Se le cambia el uso de medicina con suero en los deces de la recta entre
11:00 am	Se cambia Valdo por la Doctora Olay y presidente Velasco por enfermera Cal
11:15 am	Se saca y toma bolas hiponatremia boladas en suerte cantidad.
11:40 am	Se toman signos vitales y se grafican P = 68 mm Hg, T = 36.3 °C



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

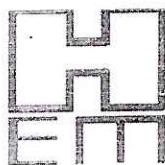
		63-31673
Nº DE HISTORIA		
<i>Román</i>	<i>2º</i>	<i>Alvarado</i>
1ER APELLIDO	2º	NOMBRE
DIRECCIÓN		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA

Nº DE HISTORIA	
Per 3	W. I. monte
1ER APELLIDO	2º
DIRECCIÓN	

FECHA	EVOLUCIÓN
9	En faja En jaulita
9	En Faja paciente muy tranquilo
	con dolores y mareos
	16 - 10 - 03
7:00 am	Recibe paciente en la Unidad en posición de decúbito dorsal, conciente, tranquilo. Herida quirúrgica cerrada en craneo, cateter hepática iniciado en miembro superior izquierdo tercio distal del antebrazo, Sonda vesical conectada a cistofio con 150 cc de orina colectada.
7:15 am	Signos vitales TA 140/90 P 80 R 22 T 34,4°C
8:10 am	Recibe dieta hiposódica tolerada
8:30 am	Administración de medicamentos por vía IV GAO
9:30 am	Valorado por la doctora Gutierrez
10:00 am	Se realiza retiro de puntas por orden médica
10:30 am	Serealizan cuidados de convalecencia y enfermería
11:00 am	Signos vitales TA 130/90 P 78 R 20 T 36,6°C
11:00 am	Recibe dieta en poco cantidad
12:45	Queda paciente en la unidad en posición de decúbito dorsal, tranquilo, cateter hepática colo tercio proximal distal del antebrazo, Sonda vesical
	Durante la mañana paso tranquilo, queda acercamiento de familiares, Elimino por Sonda 400 cc
	1 Cón... control de T.A cada 2 horas, P.H.B. int. gral y fec. celebrar de control
2	SE OBSERVÓ DOLOR
3	SE ADMINISTRARON MEDICAMENTOS
5	RECIBIR DROPS ORDEN
7	ANEXO P.D. EN UNA UNIDAD
	Alm. Prevo T 38, se cumple deje



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

		Nº DE HISTORIA
Derr.	wilmer	
1ER APELLIDO	2º	NOMBRE
CE 904		
DIRECCIÓN		

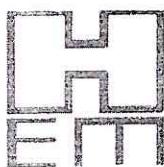
FECHA	EVOLUCIÓN	
7	Derrito pectoral con dolor	Dospri
8pm	Derrito pto en Unidad Comunitaria en rociadores condiciones de Salud En Hecha Qx cerrada en craneo Con tapón hiperinflado para tto y sondas nasales a estofles -	Pit Bull
8	Se tomó Signs vitales	A-E
9	Se administró Celebrex 500	
10	ptx clínico por x ronco (respiración) 200cc agua amarilla clara -	
11	pto neumático	
12	pto cláustro	
	X-15-03	
2	pto derrito	
4	Se llevó pto a ducha q se hace corregir qd de mordida → →	
6.35	Derrito pto en Unidad Comunitaria en Hecha Qx cerrada en craneo q se cierra lento q estofles no desaparecen →	Pit Bull
	15-8-2003.	A-E
7am	Derrito pto en los costados en piernas desfibrilar pto confisi. con crematorio bolsa neumática limpia o abren edema. pto pto con 100 cc 145-0 pto con 100 cc de suero. si desvanece pectoris de relax. pto la joroba parox / de abdomen en este pto	fire



Nombre WILMIX PEREZ

Dirección _____

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
1030	Se anuncia la venida de un maestro de fútbol a Cucuta Un solo dia
11	Se le anotan los datos efemérides y se le informa sobre las practi- cadas en casa.
7/10/03	Queda puesto en libertad con condicione de lograr su liberación X/13/03.
7am	pfo en la ciudad el despertó concierto sintiendo caloreo con suturas en craneo por operación de la meningitis. En E.S. pasandole 55N - recibio clorapex
8am:	Entra pfo su hermano y hermana que le administraron medicina de cina y aspirin y defecó
11	recibió dieta
	Se le administró medicamento
5pm	Finaliza pfo en la ciudad
5/12	Control de signos vitales y hoja neurologica.
6,55	pfo en piso durante la tarde
	Octubre - 13 - 03
7am	pfo en la ciudad en piso regular ritmo normal
8pm	pfo en compañía familiar
9pm	Se le administró óxido de aluminio control de signos vitales
10pm	pfo en la ciudad presenta calambre todo dentro del cuerpo

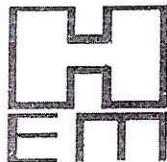


**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA**

		5531857
Domingo		Nº DE HISTORIA WILMER GOMEZ
1ER APELLIDO	2º	NOMBRE
DIRECCION Calle 123, Colonia Centro, Ciudad de México, C.P. 12340.		

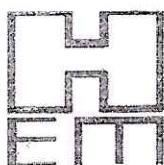
Introducción

FECHA	X-11-2003 EVOLUCIÓN
	Se realizó el vuelo de vuelta fumigación orientado en el centro de la ciudad. La fumigación dejó de ser efectiva en la noche C.S.V y fumigó el sector norte de la ciudad. En la mañana se realizó una parte de fumigación.
	Se realizó otra fumigación en el centro de la ciudad en el cual se tomaron los S.V. Se realizó una fumigación
	en el centro de Fumigación —
X-12-2003	Se realizó otra fumigación en la ciudad se tomaron los S.V y se revisaron los resultados. La fumigación duró una hora con local fumigado de Fumigación —
	Se tomó los S.V y se registran. El resultado de en la Ciudad fumigada. Al momento orientado en Paredón y centro de la ciudad. Orientación y revisión de condiciones de fumigación en la C.S.V en las N° 4 y 5. Se realizó el levantamiento de familiar y su nombre i. Senda fumigada. En dirección —



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA**

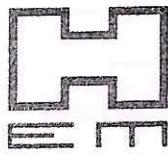
Papá Pérez	2º	Número Chico
1ER APELLIDO	NOMBRE	
		5321831 Nº DE HISTORIA
DIRECCIÓN 908 Ejecutivos		



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

60-19-03

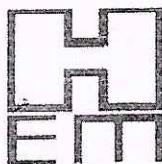
		553185)
Nº DE HISTORIA		
Pérez Villaverde, Cesar		
1ER APELLIDO	2º	NOMBRE
ex Especialidad.		
DIRECCIÓN		



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

Perez Perez Wilmer		5534857
1er. APELLIDO	2º	No. DE HISTORIA
Dirección: Calle 49C # 904.		

FECHA	NOTAS DE ENFERMEDAD. EVOLUCION	FIRMAS
4:30	Ingreso paciente procedente de UCI pte con edema en camillor; de traslado a la Unidad de Paco. Pte con haga en cara, labios, dedos y cubierta con algodón. Limpio. pte úbitud. Responde al llamado. pte constante con edema en cara y ojo derecho con proyección con leu en brazo izq. pte con hemiplejia izquierda; sonido vocal alterado e intenso. Con sed de agua. fue puesto en Rx de furox (1) y (3) placebo de TDC. Fue medicado.	
5:00	Pte se estabilizo TA=140/90 P=92 R=17 T:36C	
5:30	Recibe dieta líquida p/ manjar a tener	
6:00	Despertó de la iniciale anestesia	
7pm	Queda pte en la Unidad Quirúrgica. Ométidos hxQs en brazos cubiertos con leu en R.S.D. poción SSN 0.9%. Eliminó x sonido vesical 2 TO cc no deposición	
	respiración	
7	Receba paciente en la unidad de terapéutico. Presentado como pte, sin cambios presentando episodio con constante dolor en estómago en todo su abdomen. Diarrea con náuseas. Cabello alto con sonido de estómago	
8	Se administró Rx TTO	
	Se lo controló T= 130/90 mmhg	
11	dormir bien	
12	Se administró Rx TTO	



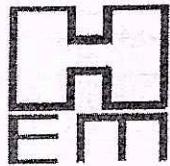
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

NOTAS DE ENFERMERIA

		5531857
Nº DE HISTORIA		
Doloz Baez Wilmer Oka		
1er APELLIDO	2º	NOMBRE
Uci		O5
SERVICIO	SALA O CUARTO	CAMA

HORA	NOTAS	FIRMA ENFERMERA
8:00	Continua 10-07-03 con Oxigeno por punto, nasales al 32% con resisten- cias en MSI pasando SSN 9% 100cc/h nitroprussiato 200cc/h Electrolitos de 210cc/h Sodico Uresital o Cystoflo - -	
8PM	Control de Signos Vitales Estimulante nasal de Morphina	
9 PM	Pleure mas intranquilo.	
10 PM	MSI General en Cama	Conducción
11 PM	Control de los signos	
12	Administracion de medicamentos	
1:00	MSI sin establecer no dormio	
2:00	MSI General en Cama	
3:00	Intranquilo al inicio de la noche	
4:00	Control de Signos Vitales	
5:00	General paciente somnolento	
6:00	MSI del dia mas presente	
7:00	SSN 9% nitroprussiato 200cc/h Caudal Uresital o Cystoflo	
	8-10-03	
7:00	Recibo pte en cama de Oct dormido intranquilo, conciente con herida Qx en cuero cabelludo cubierta con apósito, vena periferica en MSI pasando SSN 9% 104 c/l, electro litos 210c/l Nitroprussiato 200cc/h TERESA	

ESCRIBIR EL NOMBRE DEL PACIENTE EN LETRA IMPRENTA. ANOTAR SIEMPRE CONDICIONES DEL PACIENTE, ESTADO FISICO Y EMOCIONAL, DOLOR, ESCALOFRIO, SUDOR, VÓMITO, EVACUACIONES DE LAS HERIDAS, BAÑOS, LLAMADAS A LOS MÉDICOS, HORA Y DOSIS DE LAS DROGAS ADMINISTRADAS, TRANSFUSIONES DE SANGRE, ETC.



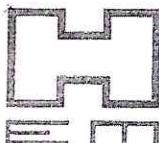
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

NOTAS DE ENFERMERIA

		5531857
Perez		Nº DE HISTORIA
1ER APELLIDO	2º	Wilmer
UCI	SERVICIO	SALA O CUARTO
		CAMA
		5

HORA	NOTAS DE ENFERMERIA	FIRMA ENFERMERA
X- 7 - 2003		
7 am	Recibe paciente en Unidad despierto Consciente con herida quirúrgica Oranuco. punto parietal derecho. Con adhesivos limpios, monitorizado LtU pasando por vena periférica Pasando S.S. 0.9% 104cc/hora, electrolitos 21cc/h. Nitropusato 25.cc (2 mg/hora) Sonda) cánulas de O ₂ al 38.0/74x1 respiraciones toraco abdominal con dificultad Sonda vesical a cystoflo.	Espeny P.
8 am	Se registran S.V. Se ofrece Agua medicación V.O. La tolera. Se contabiliza diuresis horariamente Se aplica medicación ordenada Notificado por dr. Yáñez	Espeny P.
11 am	1. Recibe V.O. asistido y recibe visita de Fes 2. Se aplica medicamento Pte en Unidad hemodinámica estable, con periodos de profundización y ronquidos. con O ₂ en puntos nasales, LtU. periféricos y con S.S. 0.9%. 104cc electrolitos 21cc/h Nitropusato 25cc hora. Sonda vesical a cystoflo.	Espeny P.
1 pm	Pte en la unidad despierto consciente con Adm. O ₂ de 3 litros por parietal descolorido cubierto con apósitos secos y sin fuga pte con O ₂ a 5 litros por, fístulas no falle.	Espeny P.

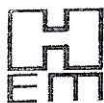
ESCRIBIR EL NOMBRE DEL PACIENTE EN LETRA IMPRENTA. ANOTAR SIEMPRE CONDICIONES DEL PACIENTE. ESTADO FÍSICO Y EMOCIONAL, DOLOR, ESCALOFRIO, SUDOR, VÓMITO, EVACUACIONES DE LAS HERIDAS, BAÑOS, LLAMADAS A LOS MÉDICOS, HORA Y DOSIS DE LAS DROGAS ADMINISTRADAS, TRANSFUSIONES DE SANGRE, ETC.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

Rivera	No. DE HISTORIA WIPMERS
1er. APELLIDO	2º
DIRECCIÓN:	

FECHA	x 04/2003	EVOLUCION
11:15	Se lleva al paciente en la vci. respiratoria expiratoria. Bajo efecto de anestesia genal. Con el posible paro x bombas nitroprussiato a 0,016 + 2 perfusiones paro 50 ml + S.V a bucal + TAC. + Medi. Cueca TA: 182/103, P: 102 V. pulmonar	Nefro de Euf
11:30	Dra. Rivero pte procedente de quirófano, bajo efecto de anestesia general, Acompañada de anestesiólogo, cirujano de enfermería, hipertensio, ligeramente tachicardia, p afebril, Hda de craneo sin evidencia de extracelular o sangrado; sonde foley, díresis elevadas; Nitroprussiato a 0,9 mkg/min.	
	As. Mayor admite soteno de Nitroprussiato de sodico a 1,66 mkg/min. traz placa de ex. torax #1 1pm TA: 128/70, F: = 106, T° = 36,8°C - pte	
	muy dormido, ronca, tiene oxigeno por máscara vertebral (F22%) si lo retira a las 12pm despierta completamente 20 min. Pupilas normales reaccionan muy lenta a la luz.	
1pm	X-6-03	
	pde cernudo, orbicular, con O2 respiratorio, indu. O2 crece, choque. Serie purpura N. 22. mundo, SSN. 104 cc, elefantes. drcc, AP = 56 cc, Nitroprussiato 20 cc.	
	S.V al diazo	MUY R.E



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

HISTORIA CLÍNICA

Nombre

W. H. Moore Jr., M.D.

Dirección



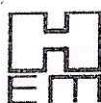
Nombre

Daniel Henao

Dirección

Bogotá D.C. 111-111

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
	pólos de cefazolín 02-04-03
	utero de la vagina - Gelatina de levadura P. efect bacter. C. loc.
	10-04-03.
11pm.	Dosis de Norfloxacin 400 mg - pm, m. del dolor pélvico obstruido en la orina hidratizada en 100 ml. dolor gástrico dif. óstensible pélvico, m. de náuseas y vómitos fisiológicos
12pm.	10-04-03. dolor pélvico fisiológico de intensidad media
1pm.	10-04-03. dolor de abdomen - fisiológico
2pm.	10-04-03. dolor de abdomen y espalda de px. relacionado gases intestinales y diax
3pm.	10-04-03. dolor. Sonda de abd. nega. Relacionado gases intestinales y diax luego se observa pélvica fisiológica
4pm.	10-04-03. dolor de abdomen 1.25. sangrado en infusión continua
	11-04-03. 11-04-03
	5-10-03.
	dolor constante de sonda. Vómitos.
	10-10-03. dolor fijo. Hinchazón
	11-10-03. dolor constante. Dolor de abdomen y diax. Sangrado. 350cc de fco. desmineralizado, incluyendo peso de la medicación con S.S.N 9.2
	12-10-03. dolor fijo diax. 200cc
	13-10-03. dolor diax. 100cc



Nombre

Wilmer O. Porey

Dirección

FECHA	3-10-2003. HISTORIA CLÍNICA
(3): 05:	Ingresó paciente al HE MEOZ. Consultor remitido Dr. Villanueva. Paciente acude desde la noche anterior presentando dolor en abdomen pro- fundos. Alimentación.
06:00.	Vacunar médico orden HEJ pitolizar con FAV. ✓/X MTSY Fibronectos. ✓/X MTSY
06:20	Dolor en abdomen - Aceite se fijó en el abdomen -
06:20	Moverse ✓/X el Doctor se lo llevó a la TAC - se realizó orden EKG - TAC craneal
	P/ feces:
	3-10-2003
7:00	Paciente presente en sala de observación temperatura normal. Sin náuseas ni vómitos. Aumento abdominal moderado. No se observa signo de irritación peritoneal. Sin fiebre ni sudoración.
	Con indicaciones:
8:00	Se aplicó una enema de agua.
8:45	Algebra en la sala de observación.
9:	No se presentan náuseas ni vómitos.
10:	Algebra en la sala de observación.
12:	Algebra en la sala de observación.
13:	Se le dio una enema.
14:	Algebra en la sala de observación.
15:	Algebra en la sala de observación.
16:	Algebra en la sala de observación.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO**

REMISIÓN DE PACIENTES

A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

PARA: HENRY

DE: Vito del Rosario

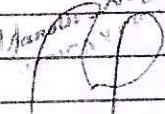
B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido <i>Pérez</i>	2do. Apellido	Nombres <i>Wilmer</i>			
EDAD	Días	Meses	Años <i>38</i>	SEXO F: <input type="checkbox"/>	M: <input checked="" type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente(dirección, Barrio Municipio) <i>Alvaro Usoff</i>				Teléfono:	No. H.C:
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco)					

C. SOLICITUD DE ATENCIÓN

Fecha de Remisión: Año: 03 Mes: 10 Dia: 03	Médico que remite <i>Dra. Gámez</i>	Servicio al cual se remite <i>VNA - Med. Intern.</i>
Remitido por primera vez: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Por la misma patología <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

D. ORDENAMIENTO

- | | |
|--|---|
| 1. Resumen y anamnesis y exámen fisico | 5. Complicaciones |
| 2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico | 6. Tratamientos aplicados |
| 3. Resumen de la evaluación | 7. Motivo de Remisión |
| 4 Diagnóstico | 8. Firma y código de la persona responsable |
| <p>paciente con antie HTA om fto mpuj p/ce de lh
 al. f. TA 210/110 FC: 86 PI: 10x1
 CP/PU abd/ lumbocadigo ext/ fuligin neu/PIVKA
 alerta, PPT: 100 mm Hg 100 mm Hg 3/5
 100 mm Hg 100 mm Hg 4/5 3/5</p> <p>Pautas en hemorragia, pauta Paulsen,
 fto capilar rayo de 50mg VL-
 se nota que el paciente tiene fondo de ojo con hipertensión
 IAX: ① Con hipertensión hpo emergencia
 óptica blanca o roja</p> |  |

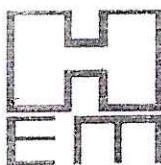


Wilmer Pérez

Nombre _____

Dirección _____

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
17-Oct-03	Se le realizó terapia física, movilización pasivos, T.F.N.-P iniciación ritmica, se le volvió a subir la tensión 140/110 mm Hg Carolina Ojeda G. UDES FISIOTERAPIA
Oct. IV 10/10	Neurof. cefalee . descenso a los hipertensiones . Se levo de su- dado material punzante en la CP no doliente . no hemo no alergia adicciones DI 170/110
	P/ox x Nefro pk DRC
Oct 19/03 15+50	NOTA CLÍNICA Paciente OX:1 D:da PDP venae/Arteria. 2. HTA diastolica. no obesidad; no fuma; hipertensión la diabetes no tiene O1 SV: FC:82x TA:130/80 mus hembra. Cx. pectoral. Ductos - Conductos uterinos repletos. No contracciones ni roturas Cx: 1 cerni x Herida ex. brosis extirpadas. n = n difícil extirpar Tx: Cauterizar fondo vaginal cfdx. val x Nefo

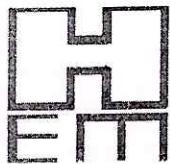


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

S. 531 857-	
Nº DE HISTORIA	
Pérez	Wilmer
1ER APELLIDO	2º
C. 904	
DIRECCIÓN	

FECHA	EVOLUCIÓN
15-X-03	<p>Reabo paciente masculino de 37 años con antecedentes de HTA por dx hemorragia hipertensiva derecha. Se encuentra consciente, tranquilo y colaborador, con patrón alternante, simetría de tórax, tipo de tórax brevilinko, se ausculta: RsRsDs en bases de AsCsPs sin ruidos sobreagregados. Se realizó MNB + 4ccSSN + movilizaciones torácicas.</p> <p><i>J. Pérez</i></p> <p><i>Fisioterapia</i></p>
17-X-03. 9:30 am	<p>Terapia Respiratoria: Paciente con dx hemorragia hipertensiva derecha con 14 días de evolución que se encuentra despierto, tranquilo, patrón alternante, simetría de tórax, se ausculta RsRsNs y ruidos sobreagregados: Roncus de tono bajo diseminados en AsCsPs, presenta fosa seca no frecuente. Se realizó MNB con β_2 + 3ccSSN + fisioterapia de Tórax.</p> <p><i>Lila S. M. Mardez</i></p> <p><i>Diana Y. Labrador</i> Fisioterapia UDES 99141022 IX sem.</p>
22-X-03 9:10 am	<p>Terapia Respiratoria: Paciente con dx hemorragia hipertensiva derecha y SV FC: 92x, FR: 20x, TA: 130/80 mmHg, que se encuentra despierto tranquilo y colaborador, patrón costotraqueal, simetría de tórax, sin signos de dificultad respiratoria, se ausculta RsRsNs y ruidos sobreagregados: Roncus tono bajo en AsCsPs. Se realizó inhaloterapia + terapia de tórax.</p> <p><i>Lila S. M. Mardez</i></p> <p><i>Diana Y. Labrador</i> Fisioterapia UDES 99141022 IX sem.</p>

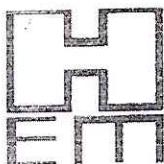
(Fisioterapia)



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA**

<i>Orsius Tchala</i>		Nº DE HISTORIA
1ER APELLIDO	2º	NOMBRE
DIRECCIÓN		

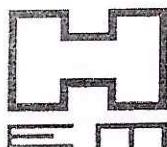
FECHA	NEUROLOGÍA	EVOLUCIÓN
Okt. 15 105	Nevrología NI: Pér. Diagnóstico hemofilia. GB derritió	
	Alto. - sangre clara. Cefalea. Táctes duros. Hemiplejia infundibular.	
	TA 180/120. Con mucha cefalea. reflejos	
	-1/20 m	
		+
Okt. 15	Fisioterapia	
	Paciente de 37 años, con Dx de Hemorragia Hipertensiva derecha, que se le realizó terapia física y valoración.	
	Carolina Ojeda Gutiérrez UDES	
Okt. 16 9:30h	Nevrología. TA 150/90. No cefalea. Táctes duros. sangre microhemorrágica ocoftosis. Afecto L. Deficit motor sin cambios de reflejos espinales.	
	1/16 m Dic continúa	
		+



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

Nº DE HISTORIA		NOMBRE
1ER APELLIDO	2º	
DIRECCIÓN		

FECHA	EVOLUCIÓN
06/11	<p>Neurologia</p> <p>TX: TOT Drenaje Hemorragico. Liposucción.</p> <p>Autor. aviafobia en P. Desorientación en t. l. sin p. salida</p> <p>sen. sueño dia. con s. ocasional</p> <p>Deficit motor sin causas.</p> <p>TA 170/120</p> <p>P/ 46 m2</p> <p>FRC</p>
06/11	<p>Neurologia.</p> <p>TX: TOT Drenaje hemorragico</p> <p>confusión. se olvida al llamado.</p> <p>desorientación, causas ocasionales</p> <p>sen. sueño dia.</p> <p>P. de culto memoria</p> <p>no dif. orientación</p> <p>TA 130/90</p> <p>P/ 46 m2</p> <p>FRC</p>
15-2-03	<p>Se realizan terapias Capacitacional</p> <p>B2</p> <p>+D</p>



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

P. 1er. APELLIDO	2º	No. DE HISTORIA
Pérez		704
NOMBRE		
Dirección:		

FECHA	EVOLUCION
1. Oct 03	INGRESO Sept 2003
16/10/03	Pelotilla plástica en la MCA tipo 2 esp. abs. ósea en la articulación temporomandibular. Algunas fracturas óseas - una de ellas desplazada con mal alineamiento. Edema y hinchazón, pálida e húmeda piel facial.
	CP: Piel lisa Piel blanca Ext: Regiones Sens: Piel simple y profunda Func: Función masticatoria
	Edema y hinchazón
ad. 9	Neuro QP
95	DX: PDP Drenaje hipertensivo
	Sinudoreato. Se obtiene el fluyendo obedece distensión con Ø y peristio. Sensores elásticos desaparecen no la actividad motriz desaparece. Hemiparesia desaparece Bobinski desaparece
	TA 170/100
	P/ DPC cerebral simple
Oct 9/03	Se realiza TAC
12:20pmz	Simplón del Cerebro M/

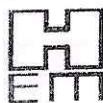


Wilmer Oscar Perez Roa

Nombre _____

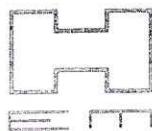
Dirección _____

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
4/4/03	hoy
	Indumenta Atacar con camisa Camisa de manga de 24 hr. que presenta Clase I de desarrollo - se dx. 1. Enfermedad:
	Estado de salud y actividad diseña
	2 Si paciente tipo: Sexual. Tel 208/111. - Sexual con Dpto de Centro.
	Hospitalización por enfermedad 14/4/03 - por crecimiento de pedre en el 30/3/03
	Plan de trat y manejo por lepra en CEC
	Continua Ob y Nor q si mejoran. Jorn Hospital. Actualiza seguimiento



Nombre Wilmer Amor. Rojas B.
Dirección _____

FECHA	HISTORIA CLÍNICA
OCT-3 /03 7:50 P.M.	Se realizó TAC DR. CON POSITIVOS. X
03-10-03 9 p.m.	Medicina Interna Paciente con antecedente de HTA. Ha irregular cc. de unos 6 horas que inicia con cefalea intensa acompañada de dolor en hemi-cuerpo Izq. hace unos 1 hora se acompaña de vomitito en proyectil # 5. Grave force presento paroxismo de movimiento Izq. EKG:
X-3-03	Ex.: Emergencia hipertensiva orgánica. Blanco snc. plan. rot.
X-3-03	Tax. Fundo 38 cm HTA. No Toma Medicación. Hace 3 horas cefalea Izq. Tal vez otras ademas de HTA. PA 91/61 → 158/108 TC 86 x PAC: Haga gas. basal basal Plan: actua Nro 23 grupo TAC planificado TC de anti manana.

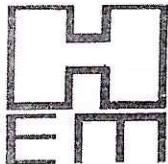


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
ERASMO MEOZ - CUCUTA

5531857
Nº DE HISTORIA

Prdt.	Wlme
1er. APELLIDO	2º
DIRECCION	NOMBRE
UE/5.	

FECHA	EVOLUCION
04/7/00	U/1 Person 6pm A Admision. His. solo degotismo. Comida Avem + inicio de SIC TA 160/00 (N-1) P9x? Sint. 100% T 37.5°C Fis. estom. 32.5°C Puls. 100
05/7/00	10.10am Fis. 37.5°C Puls. 100 Sint. 100% TAC simple de Cranio. Fisico
06/7/00	2.10pm Puls. 100 Pec. normal. P/S constante en grado 15/15 en O2 y canula en cabeza y miembros. TA 162/98 P/S 110 O2 5L/M. 15' No S/B da. Sintesis clara y dolor blando difusivo P/S Cabeza en O2 15' el resto
07/7/00	8.10am Pec. normal P/S constante en O2 15' sin signos de compromiso hemodinamico y teñido. Pec. concordante con los datos (8/15) TA 162/100/99 O2 15' P/S 92 P/S 110 sin cambios O2 15' P/S constante O2 15' sin cambios signos P/S constante en O2 15' sin cambios en Yaracuy que coincide con los signos de la persona manejada Dr. Dr. Dr. Dr. Dr.

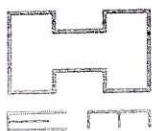


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEOZ
CUCUTA

5531857
Nº DE HISTORIA

Díaz	2º	NOMBRE
1ER APELLIDO	2º	
DIRECCIÓN		
C/2672		

FECHA	EVOLUCIÓN
Oct 5/03	11:15 pm Dx Anotaxia Reñete Alucinante y estuporoso. intoxicación (-) No cínicos RA: 105/100 P: 90x' PAM 142 Pulmón: Pleural (++) N/N <i>(Firma)</i> Jul 2003
6.10.03	NR + Dr. Hernández Intra cerebral - HTAS - Neurología / En somnolencia q peq Igual - P.C. Tic con Hematoma intracerebral - q Tumores q. Cerv. - 7 u.c.
Oct 6/03	Planteo. Vida operativa BAO: se realiza craniotomía parte temporal duraña. a base de una sierra de laur trabajo de hemostasia frontal parte temporal. Drenaje Baja Técnica manejada. Cirrosis. Motilidad intubada.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
ERASMO MEOZ - CUCUTA

5531857
Nº DE HISTORIA

Rosa Batiz Vitoria Oñate
1er. APELLIDO 2º NOMBRE

DIRECCION

FECHA	EVOLUCION
01/10/03	Paciente de 40 años de edad, con dx CHD hipertensiva, mis. Derrame hemático IPT Derecho, con un dia de evolución. Ingesta, somnolencia, dolor craneo, pupilas dilatadas. T=37.5°C, Ta=108x', PR=18x', se le realizó Terapia Respiratoria. evolucionó bien en horas al Poco tiempo, con painel hospitalario Pedagro, se NBG con sangre fresca Pedagro, tuvo de drenar, se realizó una Hemorragia.
02/10/03	Jesús Gómez Cirujano Datable
27/10/03	Paciente de 37 años de edad con Dx de CHD hipertensiva. derrame hemático IPT Derecho con 2 días de evolución, 2 fiebre, rigidez, somno. Fiebre, fatiga, signos cardiorespiratorios sin gravedad pronostico. La valoración general SV FC=82pm, FR=20x', TA=130/80 mmHg. Se analizaron roncos en ARIEs P. especialmente en garganta blanca. No expectoración de MNB con 1 broncofibroscopia de 3cm de SSN. (Vibroexpansión) Vibración: Esgocromegistis - muriórgy, fricciones
01/11/03	Rosario de 40 años, quien se le realizó Terapia Terapéutica, en 12 horas con 1000mls colina amida oralizada, catéter y sonda. Durante la noche respiración críticas con roncos en Poco tiempo, Murió. Pausa respiratoria, FR=20x', MNB con 4cc SS. Jesús Gómez (010) 4511000

FISIOTERAPIA

Oñate



Nombre

Dirección

FECHA	Motivo de consulta
	HISTORIA CLÍNICA
	6-12-2003
7am	Se acuerda paciente en condición de coma con los ojos abiertos. Presión arterial de 90/60 mmHg.
7:30	Paciente trajo una sonda rectal en la que se observó un líquido amarillo. Los bomberos dieron infusión de 500 ml. de hidroperistato y 500 ml. de O ₂ y ventilación con 50% de O ₂ . Se le dio gaso y se le realizó una infusión de 500 ml. de Ringer Lactato.
7:38	Se realizó la evaluación del paciente. Se observó que el paciente tiene la pupila dilatada y no responde a estímulos. Se obtuvo la siguiente historia: paciente fumador de tabaco y alcohol. Se realizó una evaluación de la fundoplicatura y se observó que el paciente tiene una fundoplicatura correcta.
7:40	Se realizó una evaluación de la fundoplicatura y se observó que el paciente tiene una fundoplicatura correcta.
7:43	El paciente padece de dolor de abdomen en dolores de carácter general y severos. Los dolores son intensos con dolor permanente pasando hidroperistato y bomba de infusión a 180 ml/h y 500 ml. Se instaló una sonda de gaso y se monitorizó.
PA.	153/123 TAN: 153 x P: 92, SPO ₂ : 91%. P: 96 x
8:07	Se realizó una evaluación general y se observó que el paciente tiene una fundoplicatura correcta. Se realizó una evaluación de la fundoplicatura y se observó que el paciente tiene una fundoplicatura correcta.
	TAN: 156/93, P: 96 x



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	5531857
NOMBRES	WILMER OMAR
APELLIDOS	PEREZ BAEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/05/2024 16:20:44 **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:

05/08/2024

Ficha:

54874351556500006530

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILMER OMAR

Apellidos: PEREZ BAEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5531857

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/10/2023

Última actualización ciudadano: 18/10/2023

Última actualización via 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 SISBÉN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



Punto de servicio: #2000
Av. 100 - Bucaramanga
Col. Centro - Bucaramanga
Bogotá D.C. Teléfonos: 01 705 4133 o 01 705 4134 (Número de atención de la línea gratuita)

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
y obtén servicios adicionales.

Agrega tu tarjeta para activar los estacioneros de carga en
Veritaria Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Occidente

Comunicate a los fines de somos
310 247 4033 - 605 5821715
www.almondegospresupuesto.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar los estacioneros de carga en
Veritaria Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Occidente

Solo debes escanear este QR



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te permite dejar sin energía tu hogar por un término indeterminado.

Denuncia el robo de tu servicio a través de la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional: 102 - SSPD: 6525-3077

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retracutivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Mes 1								
1108071-De la Empresa								
DIU	41.74	10.179	0					
HC								
VTR Compartida S	0	295.6536						
Or.								
Gp. Cárdenas	21							
FNUG	15							
FNU	10							
VC	0							
CEC	0							
%	16							

Señor usuario, actualmente su factura presenta una nota en el pago por más de dos períodos consecutivos constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4 de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y aparecerán ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de restitución y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** ingresando a <https://sites.glaceotpay.com/censcentraleselectricasdebens/login>

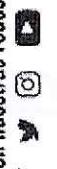
Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Comercenes - Cogusunimales - Almacenes Exit - Norte Bancolombia - Davivienda - Electr. PTM - Banco de Bogotá - Clúster 48 del Centro de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y aparecerán ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de restitución y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** ingresando a <https://sites.glaceotpay.com/censcentraleselectricasdebens/login>

Puntos de pago Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Comercenes - Cogusunimales - Almacenes Exit - Norte Bancolombia - Davivienda - Electr. PTM - Banco de Bogotá - Clúster 48 del Centro de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y aparecerán ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de restitución y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Confíátnos a través de la línea de atención 01 80000 414115

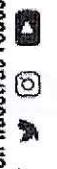
Siguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

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

Reporte de datos en nuestras redes sociales



19071-2/2

Tu número de cliente: 183454

Documento equivalente a factura N° - 1075431014
Fecha de emisión: Julio 11/2024
Tu último pago fue:
05/JUN/2024
Pagaste:

\$152,839

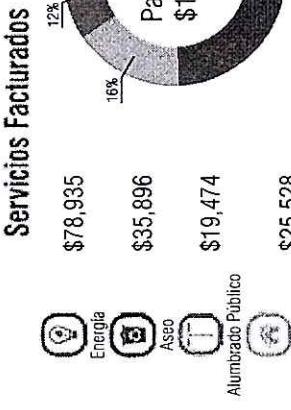
Evite la suspensión del servicio

1

Período facturado 09/JUN/2024 a 08/JUL/2024

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
29/JUL/2024

Días Facturados
30



4%

22%

16%

12%

2%

1%

1%

Línea traza de CENSAE tiene derechos de uso y explotación de los servicios de telecomunicaciones y de televisión por cable que se establecen en la legislación y en la regulación que rige en Colombia.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

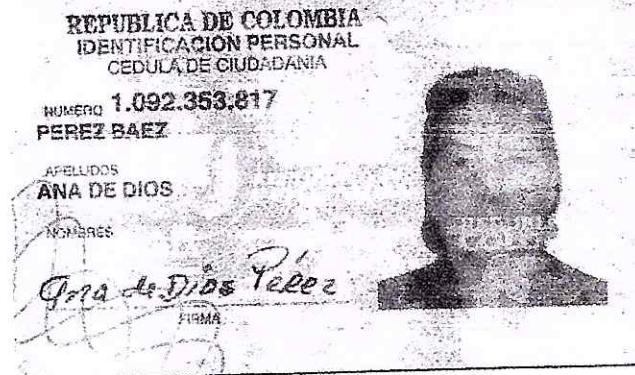
19

20

21

22

23



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1948
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-AGO-2011 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA ABELLA SANCHEZ TROBRES

INDICE DE HECHIC

P-2510000-00341938-F-1092353817-20111015 0028309230A 1 37337950