

CC 1093763588 YONDARWIN MONTOYA PEREZ

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: M500-G822-R263-R15X-N394-R263



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 720006

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.093.763.588**

MONTOYA PEREZ

APELLIDOS

YONDARWIN

NOMBRES

DARWIN MONTOYA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-MAY-1992**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

20-SEP-2010 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-2500100-01290562-M-1093763588-20220413

0078763997A 1

8504344642



Historia Clínica N. 1093763588
MEDICINA GENERAL - HC 00258651

Documento: CC 1093763588
Edad: 32 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3
Fecha de consulta: 20/08/2024 15:59
Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: YONDARWIN MONTOYA PEREZ
Fecha de Nacimiento: 18/05/1992
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: CARRERA 9 # 21-54 BARRIO SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: NO REFIERE

Ocupación del paciente: CESANTE

MOTIVO

TELEORIENTACIÓN

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

alejandra sanabira nossa

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

compañera permanente

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3188411019

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

MIGUEL MONTOYA

PARENTESCO DEL RESPONSABLE

PADRE

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3202142636

ETNIA

NINGUNA

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

PACIENTE

• Discapacitado

MOTIVO CONSULTA

Visita médica domiciliaria. PAD

ENFERMEDAD ACTUAL

Control medico, Paciente en compañía de su esposa luz alejandra, refiere que persiste con lesiones por presion.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

Paciente masculino de 32 años de edad, hemodinámicamente estable alerta, orientado en tiempo y espacio, postrado en cama, continua en clínica de heridas de baja complejidad por presentar escara glútea, valorado por neurocirugía Dr antolinez el día 18.07.2024 quien indica 60 terapias física integral y control de 3 meses, PENDIENTE valoración por fisiatría cita agendada para el día 22.08.2024 paciente con BARTHEL DE 0 DEPENDENCIA TOTAL, se solicita junta medica para evaluacion de cuidador, reporte Reporte de Uroanálisis 13-08-2024 amarillo ligeramente turbio, densidad 1020, ph 6.0, nitritos nitritos: positivos leucocitos: 500.00 leuc /ul moco:++ bacterias:+++ , paciente cursando IVU se indica manejo, se solicita urocultivo ,se dan recomendaciones y signos de alarma.

ENTORNO PSICOSOCIAL

paciente con dependencia total ,TETRAPLEJIA se cambio de domicilio a finales de julio de 2024 , no tiene pension ,vive en casa de su padre que es un adulto mayor , la esposa es la encargada de los cuidados en el momento no tienen apoyo economico ya que la esposa no puede trabajar, cuenta con una hija de 11 años

RESULTADOS DE EXÁMENES

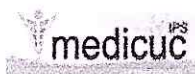
Reporte de Uroanálisis 13-08-2024 amarillo ligeramente turbio, densidad 1020, ph 6.0, nitritos nitritos: positivos leucocitos: 500.00 leuc /ul moco:++ bacterias:+++ reporte de uroanalisis 24/05/2024 Raspe to: lig. turbio densidad: 1.020 color: amarillo ph.: 5.00 nitritos: negativo leucocitos: 500.00 hematies:0-3 xc leucocitos:16-30 xc celulas epiteliales:0-3 xc moco:escaso bacterias:+++ , hemograma leucocitos : 11.37 linfocitos : 27.10 % neutrofilos: 54.70 hemoglobina 12.1 g/dl hematocrito 38.1 % plaquetas 421.0 3/ul

ANTECEDENTES

GENERALES

Pañales agosto Vaseline (agosto)

PATOLÓGICOS



Historia Clínica N. 1093763588
MEDICINA GENERAL - HC 00258651

Documento: CC 1093763588

Edad: 32 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3

Fecha de consulta: 20/08/2024 15:59

Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: YONDARWIN MONTOYA PEREZ

Fecha de Nacimiento: 18/05/1992

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CARRERA 9 # 21-54 BARRIO SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

mielopatía severa cervical con tetraplejía - postoperatorio de discectomía cervical por vía anterior, nivel c5-c6. - monoparesia del miembro superior derecho; monoplejía del miembro superior izquierdo. 23.04.2024 paraplejía. Secuelas de accidente de tránsito 23.03.2024, SOLO MUEVE EL CUELLO

FARMACOLÓGICOS

niega

TOXICOLÓGICOS

intoxicación aguda por cocaína-cannabis

ALÉRGICOS

niega

TRAUMÁTICOS

Víctima accidente de tránsito el 14 de enero de 2024

QUIRÚRGICOS

pop de traqueostomía abierta Pop gastrostomía pop de discectomía cervical por vía anterior, nivel c5-c6 23.04.2024 fractura de fémur izquierdo
Broncoscopia el día 5-05.2024 Resección de lesión en bronquio 5-05.2024

HOSPITALARIOS

hospitalizado en hospital Erasmo meoz desde el día 23.03.2024 al 11.05.2024

E.T.S.

Niega

VACUNAS

Inmunizado para covid tres dosis

OCUPACIONALES

Niega

GINECOLÓGICOS

No aplica

PADRE

Niega

MADRE

Niega

HERMANOS

Niega

OTROS

Niega

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

niega

EXTREMIDADES SUPERIORES

niega

TORAX

niega

ABDOMEN Y PELVIS

niega

EXTREMIDADES INFERIORES

niega

TEGUMENTARIO

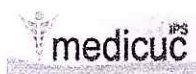
niega

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

niega

NEUROLÓGICO

niega



Historia Clínica N. 1093763588 MEDICINA GENERAL - HC 00258651

Documento: CC 1093763588

Edad: 32 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3

Fecha de consulta: 20/08/2024 15:59

Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: YON DARWIN MONTOYA PEREZ

Fecha de Nacimiento: 18/05/1992

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CARRERA 9 # 21-54 BARRIO SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

CIRCULATORIO

niega

RESPIRATORIO

niega

GASTROINTESTINAL

niega

GENITOURINARIO

niega

OSTEOMUSCULAR

niega

ENDOCRINO

niega

OTROS

niega

EXAMEN FÍSICO

Talla	168 cm	Peso	65 Kg	IMC	23.0: Normal
Frecuencia respiratoria	18 x min	Frecuencia cardíaca	78 x min	Tensión arterial	105/60 mmHg
Temperatura	36 °C	Perímetro abdominal	0 cm		

EXAMEN FÍSICO

SATURACION 97% ambiente. NEUROLÓGICO alerta orientado en tres esferas CABEZA Y CUELLO Normocéfala. Ojos Pupilas Reactivas, Oídos No se explora. Boca Mucosa húmeda, cicatriz herida quirúrgica cervical anterior derecha a TÓRAX No tirajes, RsCs rítmicos, no agregados. ABDOMEN Blando, depresible, no signos de irritación peritoneal, Rsls positivos. extremidades tetraplejia monoparesia del miembro superior derecho no apresión; monoplejia del miembro superior izquierdo, PIEL ulcera superficial en glúteo derecho de 10cm x 5cm mayor diámetro trasversal, glútero izquierdo lesión de 10cm x 4cm, lesión infraescapular derecho de 2x 2cm GENITOURINARIO Incontinencia, portador de sonda vesical.

ESCALA DE BARTHEL

1. COMER	0/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	0/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10	8. TRASLADARSE	0/15
9. DEAMBULAR	0/15	10. ESCALONES	0/10				

0/100 Dependencia Total

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES ESPECIALES, ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

OTRAS ESCALAS

NORTON:

8 (Paciente de alto riesgo)

ANÁLISIS

ANÁLISIS

Paciente masculino de 32 años de edad con idx Secuelas de accidente de tránsito 23.03.2024, SOLO MUEVE EL CUELLO, mielopatía severa cervical con tetraplejia - postoperatorio de discectomía cervical por vía anterior, nivel c5-c6. - monoparesia del miembro superior derecho; monoplejia del miembro superior izquierdo. 23.04.2024 paraplejia. Incontinencia urinaria y fecal, ULCERAS POR PRESIÓN, hemodinámicamente estable alerta, orientado en tiempo y espacio, postrado en cama, continua en clínica de heridas de baja complejidad por presentar escara glútea, valorado por neurocirugía Dr antolínez el día 18.07.2024 quien indica 60 terapias física integral y control de 3 meses, PENDIENTE valoración por fisiatría cita agendada para el día 22.08.2024 paciente con BARTHEL DE 0 DEPENDENCIA TOTAL, se solicita junta médica para evaluación de cuidador, esposa refiere que tiene inconvenientes para cambios de posición ya que el paciente es muy pesado, y no cuenta con otro familiar que le ayude, cursando ivu para lo que se indica manejo, se solicita urocultivo, se dan recomendaciones y signos de alarma.



Historia Clínica N. 1093763588 MEDICINA GENERAL - HC 00258651

Documento: CC 1093763588

Edad: 32 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3

Fecha de consulta: 20/08/2024 15:59

Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: YON DARWIN MONTOYA PEREZ

Fecha de Nacimiento: 18/05/1992

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CARRERA 9 # 21-54 BARRIO SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*) (CONFIRMADO REPETIDO)

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

G822 - PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)

145 - R263 INMOVILIDAD (CONFIRMADO REPETIDO)

R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)

N394 - OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

145 - R263 INMOVILIDAD (CONFIRMADO REPETIDO)

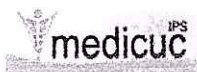
N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO NUEVO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

- se solicita valoración medica mensual para control
- se realiza miples de pañales.
- se solicita junta para evaluar cuidador
- se solicita cambio de sonda vesical
- valoración por psicología
- se solicita clínica de heridas 10 curaciones al mes
- se indica 60 terapia física por indicación de neurocirugía para continuar el proceso de rehabilitación
- Se dan recomendaciones y signos de alarma

Insumo	Indicaciones	Cantidad	Duración	Cantidad Total	
393 - PAÑAL ADULTO TALLA XL	PAÑALES PARA ADULTO TALLA XL MAXIMA ABSORCION PARA USAR 4 AL DIA, 120 AL MES Y 360 POR TRES	4	90 DIAS (3 MESES)	360.00	
Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
1314 - PREGABALINA 75 MG CAPUSLA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	30 DIAS	60.00	TOMAR 1 TAB VO CADA 12 HORAS
1174 - OMEPRAZOL 20MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	1 DÍA	30 DIAS	30.00	TOMAR 1 TAB VO EN AYUNAS
1196 - OXIDO DE ZINC AL 25 % TARRO 500 GR - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	1	AL DIA	30 DIAS	1	APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL
67 - ACIDO ASCORBICO TABLETA EFERVESCENTE 1 GRAMO - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	AL DIA	30 DIAS	30.00	TOMAR 1 TAB VO AL DIA
320 - CEFALEXINA 500 MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	6 HORAS	7 DIAS	28.00	DAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
75 - ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR - USO	1	1 DÍA	30 DIAS	2	APLICAR EN SITIO DE LESION



Historia Clínica N. 1093763588
MEDICINA GENERAL - HC 00258651

Documento: CC 1093763588

Edad: 32 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3

Fecha de consulta: 20/08/2024 15:59

Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: YON DARWIN MONTOYA PEREZ

Fecha de Nacimiento: 18/05/1992

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CARRERA 9 # 21-54 BARRIO SANTA BARBARA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

CUTÁNEO (Medicamentos POS)					
1622 - VASELINA FRASCO 400 GR - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	1	1 DÍA	90 DIAS (3 MESES)	1	APLICAR EN EN ZONAS DE PRESIÓN
Interconsulta	Indicaciones			Cantidad	
299 - PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	PACIENTE CON BARTHEL DE 0, SOLO CUENTA CON ESPOSA QUE ES LA ENCARGADA DE LOS CUIDADOS,			1	
Examen	Indicaciones			Cantidad	
901235 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	TOMA DOMICILIARIA			1	
6233 - ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC	AUXILIAR PARA TOMA DOMICILIARIA			1	

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Septiembre 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	MENSUAL
N111 - EXTRACCION Y/O CAMBIO DE SONDA VESICAL	Septiembre 2024	Frecuencia: 2 VECES	CAMBIO CADA 15 DÍAS
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Septiembre 2024	Frecuencia: 30 DÍAS Actividades: ..	60 MENSUAL PARA REHABILITACION POR INDICACION DE NEUROCIRUGIA EL DIA 18.07.2024
E891866 - ATENCION INTEGRAL HERIDAS DE BAJA COMPLEJIDAD MENSUAL DOMICILIARIA	Septiembre 2024	Frecuencia: 10 DÍAS	10 CURACIONES AL MES
890108 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA	Septiembre 2024	Frecuencia: 1 DÍA	1 AL MES

Dr. Guillermo Portilla
C.C. 79540720
RM. 1213-88

GUILLERMO LEON PORTILLA PORTILLA
CC 79540720
NACIONAL - MEDICO

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	1093763588
NOMBRES	YONDARWIN
APELLIDOS	MONTOYA PEREZ
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:	08/23/2024 16:20:07	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

Fecha de consulta:

27/08/2024

Ficha:

54874351561700011258

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YONDARWIN

Apellidos: MONTOYA PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093763588

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/09/2021

Última actualización ciudadano:

23/09/2021

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**

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

No pobre ni vulnerable



Grupo epm

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

110825

018000 414 115 ó al 115



Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor \$

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 2/12

.824

Información

Nombre: M. Montoya

Dirección: Cra 9 21-54

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Teléfono: 105 01512200685

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 110825

Documento equivalente a factura N° - 1076112633

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

29/JUL/2024

Pagaste:

\$160,311



Puntualizaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$189,253



Aseo

\$16,696



Iluminado Público

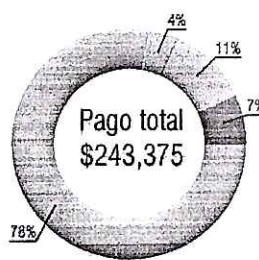
\$27,602



Hogar / Previsión /

CrediSOMOS

\$9,824



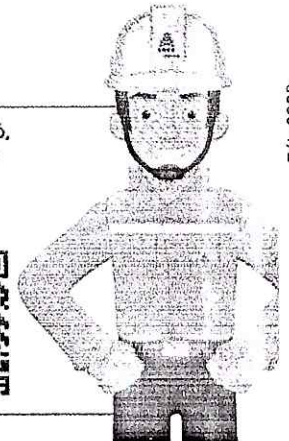
Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Grupo epm

Este mes tu consumo aumentó,
te invitamos a conocer estas
recomendaciones para que
hagas uso eficiente de la
energía en tu hogar.Escanee
este códigoal Medio Ambiente
por correo electrónico
a www.cens.com.co

240904



\$ 243,375

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.364.398**
SANABRIA NOSSA

APELLIDOS
LUZ ALEJANDRA

NOMBRES
Luz Alejandra Sanabria.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1997**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2016 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO #

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-00785384-F-1092364398-20160203 0048228460A 1 45029139