

Código postal 1149461208 JOSÉ GREGORIO QUINTERO RONDÓN

Datos del Registro de Autorización

Fuente de recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pres

Causa Autorización

1. Primera valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo de valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNÓSTICOS: F413 - F510 - F718 - H544



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1186246

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.461.208

QUINTERO RONDON

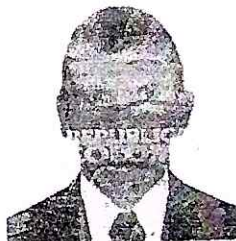
APELLIDOS

JOSE GREGORIO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1969

LA CONCORDIA-SAN CRISTOBAL-TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

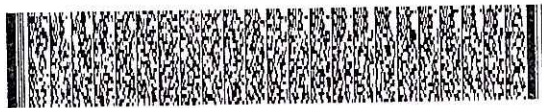
1.60
ESTATURA

O+
G S. RH

M
SEXO

17-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA




P-2510000-01056385-M-1149461208-20190117

0064227554A 1

50993935

Contactado 26/08/2024

 Jorge Cristo Sahum Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Quintero	Rondon	Jose Gregorio	1189461208
Edad: 54	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll 14 N-16-41 B. Páramo U/Rio			Teléfono: 350/8674293

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 10

DIAGNÓSTICO: Trastorno de Ansiedad (F413) Insomnio (F510)

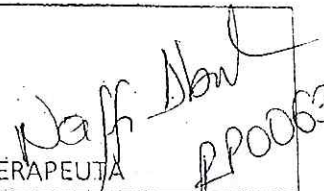
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien desde el nacimiento presenta Trastorno Neurológico; se le diagnosticó Trastorno Mixto de Depresión y Ansiedad, adyunto presenta Insomnio que requiere tratamiento farmacológico permanente. A la Valoración presenta Retardo del Aprendizaje, conducto Retardo, se ubica parcialmente en tiempo y espacio, cumple ordenes sencillas, no complejas. Trastorno Cognitivo.
Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas.
Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO

Reservado
02-02-2024

 MEDICO

 FISIOTERAPEUTA

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: TRANQUILO COLABORADOR

MOTIVO CONSULTA: "RETRASO PSICOMOTOR, ANSIEDAD, INSOMNIO CEGUERA"

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON MULTIPLES PATOLOGIAS DE BASE RETRASO PSICOMOTOR MODERADO, TRASTORNO DE ANSIEDAD, INSOMNIO CRONICO, PACIENE CON DISCAPACIDAD QUE LO LIMITA PARA TOMA DE DECISIONES, NO PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE INVOLUCREN RESPONSABILIDAD, RACIOCINIO DISPERSO, PACIENTE AMERITA DE TERCERAS PERSONAS PARA SUS CUIDADOS Y Y SUPERVIVENCIA. ADICIONALMENT CEGUEURE A EN OJO DERECHO

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: FACO + LIO OJO DERECHO - NOV 2020-

PATÓLOGICOS: RETRASO PSICOMOTOR NO ESPECIFICADO , RASTORNO DE ANSIEDAD, INSOMNIO, HIPERTROFIA DE CORNTES. SIFILIS

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 44.6 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 19.82 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

DIAGNÓSTICO :

F413 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS - (Impresión Diagnóstica)
F510 - INSOMNIO NO ORGANICO
F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
H544 - CEGUERA DE UN OJO

ANÁLISIS :

SE DILIGENCIA HISTOIR CLICIO Y SE ENTREGA RERORTE AL FAMILIAR , PACIENTE CON DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA

ROZO RINCON DEYSI YUCELY
C.C. 37270756
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: JOSE GREGORIO QUINTERO RONDON	IDENTIFICACION: CC 1149461208	HC: 1149461208 - CC	EDAD: 54 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 18/11/1969	RESIDENCIA: CALLE 5 # 16 - 35 SENDERO DE PAZ	TELEFONO: 3508674293	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 22/12/2023 - 08:13:10	FECHA EGRESO: 22/12/2023 - 10:18:56	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-12-22	<p>10:08 MARDY.OCHOA - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 53 AÑOS PSEUDOFÁQUICO OJO DERECHO CON LUXACION DELLENTE, ACUDE A CONTROL OFTALMOLOGICO. MANIFIESTA QUE AUN MANTIENE SECRECION</p> <p>DIAGNOSTICO: . BLEFARITIS . CEGUERA DE UN OJO - OJO IZQUIERDO . COMPLICACION MECANICA DE LENTES INTRAOCULARES LUXACION LENTE OJO DERECHO . OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL APARATO LAGRIMAL</p> <p>SE EXPLICAN HALLAZGOS: PACIENTE PSEUDOFÁQUICO OJO DERECHO CON LUXACION DEL LENTE INTRAOCULAR SIN CRITERIO QUIRURGICO ASI MISMO CEGUERA OJO IZQUIERDO POR CATARATA COMPLICADA, POR DIAGNOSTICO DE BLEFARITIS QUE GENERA MOLESTIA SE INDICA TRATAMIENTO ANTIALERGICO MAS LUBRICANTE CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA.</p> <p>PLAN: . CONTROL EN 6 MESES POR OFTALMOLOGIA . TRATAMIENTO LUBRICANTE MAS ANTIALERGICO</p>

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	22/12/2023 - 10:08:12
	Observacion	CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA		
	Profesionales	Profesional: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES CC - 1092965692 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES		
	Diagnosticos Presuntivos			

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

BIOMICROSCOPIA

SEGMENTO ANTERIOR

OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado I) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila DISCORICA HIPOreactiva a la luz LIO subluxacion A CAMARA ANTERIOR capsula ANGULO GRADO 3	Conjuntiva hiperemica con degeneración elastotica (Pterigion NASAL grado I) cornea transparente Cámara anterior formada iris marrón pupila redonda reactiva a la luz cristalino opaco ANGULO GRADO 2
PRESION INTRAOCULAR	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
10mmHg	12mmHg
FONDO DE OJO	
OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Disco óptico bordes netos excavación 0.3 Rodete neural anaranjado macula sana brillo foveal arcada vasculares sin alteracion + retina aplicada	NO VALORABLE POR OPACIDAD CRISTALINIANA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H010	BLEFARITIS			MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-12-22
H544	CEGUERA DE UN OJO		OJO IZQUIERDO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-12-22
T852	COMPLICACION MECANICA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-12-22
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES		OJO DERECHO	MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES	2023-12-22

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

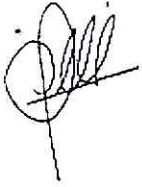
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
PROPYLENGLICOL 0,6% x 10 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0159 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	1 GOTA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	6 SOLUCION	
DIAS TRATAMIENTO	180 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
APLICAR AMBOS OJOS		
TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% x 3,5 g CREMA - LAB. :ND - FOFOFO0173 (NO CLASIFICADO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA		FORMULÓ: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES MEDICAMENTO POS
DOSIS	1 UNIDAD (ES) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	1 CREMA	
DIAS TRATAMIENTO	30 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
APLICAR EL UNGUENTO EN EL BORDE DEL PARPADO DONDE NACE LA PESTAÑA 7AM/1PM/9PM AMBOS OJOS POR 30 DIAS		

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES



PROFESIONAL
CC - 1092965692
OFTALMOLOGIA

Imprimió: MAIRA ALEJANDRA ANAYA ACEVEDO - MAIRA.ANAYA

Fecha Impresión : 2023/12/22 - 10:31:28



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO: 607-5960150
<https://clnicasandiegocucuta.com/web/>

FORMULA MEDICA Nº 52364
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

NO. EVOLUCION	298404		FECHA FORMULA		22/12/2023			
IDENTIFICACION	CC 1149461208	PACIENTE	JOSE GREGORIO QUINTERO RONDON		EDAD	54 Años	SEXO	M
CLIENTE	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA		PLAN	NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO	BENEFICIARIO	RANGO	A

1. PROPILENGLICOL 0,6% X 10 ML

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
DOSIS 1 GOTA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6 (Seis) SOLUCION
DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)
OBSERVACION APLICAR AMBOS OJOS

2. TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% X 3,5 G

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA
DOSIS 1 UNIDAD (ES) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 1 (Un) CREMA
DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)
OBSERVACION APLICAR EL UNGUENTO EN EL BORDE DEL PARPADO DONDE NACE LA PESTAÑA 7AM/1PM/9PM AMBOS OJOS POR 30 DIAS

DIAGNOSTICO(S) :

H010 - H544 - T852 - Z961 BLEFARITIS - CEGUERA DE UN OJO - COMPLICACION MECANICA DE LENTES INTRAOCULARES - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H010 - BLEFARITIS

MEDICO TRATANTE :

PROFESIONAL : MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
CC - 1092965692
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: MAIRA ALEJANDRA ANAYA ACEVEDO

Fecha Impresión : 22/12/2023 - 10:31 am



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. NIT 900191362
SEDE PRINCIPAL AVENIDA 1 # 15-04 LA PLAYA CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELEFONO:
607-5960150 SEDE PRINCIPAL
<https://clnicasandiegocucuta.com/web/>

Fecha : 22/12/2023

Atendio : 218 - MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES

Identifi: CC 1149461208

Paciente: JOSE GREGORIO QUINTERO RONDON Edad : 54 Años Sexo :M HC : CC1149461208

Cliente: NUEVA EMPRESA
PROMOTORA DE SALUD SA

Plan : NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Beneficiario

Profesional: MARDY
CONSOLACION OCHOA Especialidad: OFTALMOLOGIA
MORALES

Diagnosticos: H010 - H544 - T852 - Z961

SOLICITUD DE SERVICIOS

No. Orden	Cod. Servicio	Descripcion del servicio
486352	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

Observación: CONTROL EN SEIS MESES POR OFTALMOLOGIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: H010 - BLEFARITIS

Nombres y Apellidos del Médico: MARDY CONSOLACION OCHOA MORALES
CC - 1092965692

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	1149461208
NOMBRES	JOSE GREGORIO
APELLIDOS	QUINTERO RONDON
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	01/10/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/27/2024 14:57:13	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:

27/08/2024

Ficha:

54874642554700000432

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE GREGORIO

Apellidos: QUINTERO RONDON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1149461208

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2023

Última actualización ciudadano:

09/08/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.222.816**

QUINTERO RONDON

APELLIDOS

ROSA MARIA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1937**

CHARTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

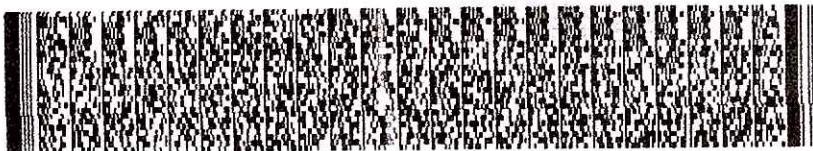
1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-ABR-1971 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00177360-F-0037222816-20090912

0015979085A 1

26295524