

**CC 60405782 HERMELINA ESLAVA**

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: H913-H919 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1098748



**HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM  
ATENCIÓN A LA VEJEZ**



E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**DATOS BÁSICOS**

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Soltero(a)

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Procedencia : VILLA DEL ROSARIO

Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo

Dirección : CALLE 25 NO 10 50 GRAN COLOMBIA

Teléfono Acompañante : 3236480308

Acompañante :  Padre  Madre  
 Hermano  Amigo

Esposo (a)  Hijo (a)  
 Otro (Cual) : HIJA

Motivo de la Consulta : CONTROL 3 EDAD

Enfermedad Actual : PTE EN CONTROL MEDICO POR HIPOACUSIA CON SORDOMUDEZ

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

**ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES**

ANTECEDENTES  Enfermedades Mentales

Convulsiones

Alcoholismo

Tabaquismo

Drogadicción

FAMILIARES :  Trastornos Metabolismo Lípidos

Hipertensión

Infartos a menores de 50 años

Mamá hija o hermana con cáncer de útero

Mamá hija o hermana con cáncer de mama

Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

Mamá hija o hermana con cáncer de ovario

N

Padre o hermano con cáncer de próstata

N

Familiar en primer grado con cáncer de colon

Antecedente de muerte en hermanos

Trastornos mentales

Algún tipo de violencia

Problemas en relaciones de los progenitores

Otros Antecedentes Familiares :

MAMA HTA / SOBRINO PARALISIS

CEREBRAL Y EPILEPSIA /HERMANA

CA DE SENO / HERMANA

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/09/2025 03:35:09

**INGRESO :** 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

**CC - 60405782**

**Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 28/12/1964

**Teléfono :** 3236480308

**Dirección :** CALLE 25 NO 10 50

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**HISTORIA FAMILIAR**

**Situación Económica :**  Dependencia Económica  
 Responsabilidad Económica

**Relación familiar :**  Buena  Regular  Mala

**Nombre Madre :** X

**Comunicación familiar :**  Buena  Regular  Mala

**Ocupación :** X

**Apellidos :** X

**Nombre Padre :** X

**Escolaridad :** X

**Ocupación :** X

**Apellidos :** X

**Figura de Autoridad en el Hogar :** HIJOS

**ANTECEDENTES HEREDITARIOS**

**Abuelos :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Padres :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Hermanos :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Hijos :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES Y ANAMNESIS**

**ANTECEDENTES PERSONALES**

**ENFERMEDADES METABÓLICAS**

Diabetes

Sobre peso

Dislipidemias

Otra

**ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**

Infartos

Hipertensión

Cerebrovasculares

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/09/2025 03:35:09

**INGRESO :** 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

**CC - 60405782**

**Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 28/12/1964

**Teléfono :** 3236480308

**Dirección :** CALLE 25 N° 10 50

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**ENFERMEDADES PULMONARES**

EPOC

Asma

Tuberculosis

Enfermedades neurológicas

**Defectos refractivos**

Si     No

**Enfermedades musculo-esqueléticas :**

Si     No

**Enfermedades mentales o del comportamiento :**

Si     No

**Enfermedades ginecológicas**

Si     No

**Enfermedades urológicas**

Si     No

**Otras**

**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

ITS

Otras

**CÁNCER**

Cuello uterino

Seno

Próstata

Estómago

Colorrectal

Otro

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/09/2025 03:35:09

**INGRESO :** 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

**CC - 60405782**

**Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días

**Nacimiento :** 28/12/1964

**Sexo :** Femenino

**Teléfono :** 3236480308

**Dirección :** CALLE 25 NO 10 50

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**ALTERACIONES SENSORIALES**

**Visuales**

**Defectos refractarios**

**Glaucoma**

**Estrabismo**

**Otro**

**Auditivas**

**Cuales**

**SORDOMUDEZ**

**Enfermedades o accidentes laborales :**

**DISCAPACIDAD**

**Sensorial**

**Física**

**SORDOMUDEZ**

**Psíquica**

**Cognitiva**

**Psíquica**

**Otra**

**Antecedentes Hospitalarios :**

Si     No

**Antecedentes Transfusionales:**

Si     No

**Antecedentes Quirúrgicos :**

Si     No

**Antecedentes de traumatismos**

Si     No

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

**FECHA :** 29/09/2025 03:35:09

**INGRESO :** 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

**CC - 60405782**

**Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días

**Sexo :** Femenino

**Nacimiento :** 28/12/1964

**Teléfono :** 3236480308

**Dirección :** CALLE 25 N0 10 50

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO**

**Físicos**

---

---

**Químicos**

---

---

**Biológicos**

**Ergonómicos**

---

---



---

---

**Mecánicos**

**Psicosociales**

---

---



---

---

**Ambientales**

---

---



---

---

**ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS**

**Alcohol**

**SPA**      **Tipo de sustancia :**

**Frecuencia :**

**Cantidad :** 0

**Tiempo de consumo :**

**Tabaco**    **Número de cigarrillos diarios :** 0

**Número de años :** 0

**No. Paquetes /año :** 0

**FACTORES DE RIESGO PARA EPOC**

**Factores de riesgo para EPOC :**  **Si**     **No**

**¿Tose muchas veces la mayoría de los días?**  **Si**     **No**

**¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?**  **Si**     **No**

**¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?**  **Si**     **No**

**¿Es mayor de 40 años?**  **Si**     **No**

**¿Actualmente fuma o es un ex-fumador?**  **Si**     **No**

**Resultado Test factores de riesgo para EPOC :**

**Negativo**

**Positivo**

*Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de respiración. llamada espirometría.*

**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Nacimiento : 28/12/1964

Sexo : Femenino

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**SINDROMES GERIATRICOS****DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 Si  No

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosias Otras**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 N° 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**INESTABILIDAD Y CAIDAS****Debilidad** Si  No**Limitaciones de la movilidad** Si  No**Deterioro cognoscitivo** Si  No**Hipotensión ortostática** Si  No**Dependencia funcional** Si  No**Caídas previas** Si  No**Alteraciones de la marcha** Si  No**Déficit visual** Si  No**Diabetes mellitus Tipo II** Si  No**Consumo de sedantes** Si  No**Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz)** Si  No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si  No**Infecciones genitourinarias** Si  No**Delirio** Si  No**Tratamiento farmacológico** Si  No**Alteraciones psicológicas** Si  No**Alteraciones en la movilidad** Si  No**Vejiga acontractil** Si  No**Hiperplasia prostática** Si  No

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**Deterioro cognitivo** Si     No**Otro** Si     No**DEPRESION****Pérdida de peso** Si     No**Irritabilidad** Si     No**Insomnio** Si     No**Cambios del estado de ánimo** Si     No**Somatización** Si     No**Pérdida del apetito** Si     No**Hipoacusia** Si     No**Aislamiento social** Si     No**IATROGENIA**

¿Recibe medicamentos en la actualidad?

 Si     No**Se identifica interacción medicamentosa** Si     NoSe identifica interacción fármaco – enfermedad  Si     No**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****Orientación sexual:****Identidad de genero:**

Inicio de relaciones sexuales : 0 Años

Número de compañeros sexuales :

0

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del RosarioConsulta Externa  
**FECHA :** 29/09/2025 03:35:09  
**INGRESO :** 2099451**ESLAVA HERMELINA****CC - 60405782****Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días  
**Nacimiento :** 28/12/1964  
**Dirección :** CALLE 25 NO 10 50  
**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Sexo :** Femenino  
**Teléfono :** 3236480308**DIFICULTADES DURANTE RELACIONES SEXUALES** Excitación

---



---



---

 Orgasmo

---



---



---

 Eyaculación

---



---



---

 Otro

---



---



---

 Lubricación

---



---



---

 Erección

---



---



---

 Dolor

---



---



---

**TOMA DE DECISIONES ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION** Autonomía Maternidad planeada

---



---



---

 Paternidad planeada IVE

---



---



---

Observaciones :

---



---



---

**PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES**

Actividad física :

 Si     No

Frecuencia :

TIPO DE  
ACTIVIDAD :

Número de veces de higiene Oral día : 0

Frecuencia de higiene general (Baño) :  Más de una vez al día

Horas de sueño al día : 0

 Diario  
 Interdiario  
 Otros (Cual)

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**Hábito urinario**


---



---



---

Lavado de manos :  Si  No

---



---



---

Prevención de accidentes :  Si  No

---



---



---

Actividades para manejo de estrés :  Si  No

---



---



---

**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS**

- |   |                                 |                                   |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio  | <input type="checkbox"/> Azúcar   |
| <input type="checkbox"/> Fibra            | <input type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Calcio           | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros    |

Observaciones :

---



---



---

**ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA**

Edad de inicio de actividad laboral :

---

Tipo de vinculación laboral :

---

Carga laboral :  Si  No

---



---



---

Observaciones :

---



---



---

Consumo de dietas específicas :  Si  No

---



---



---

**Tipo de labor actual :**

Antigüedad de la actual actividad laboral :

---

¿Exposición a factores de riesgo? :  Si  No

---

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA****APGAR FAMILIAR**

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 20 Funcionalidad normal**EXÁMEN FÍSICO****VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS**Peso Actual : 50 KgTalla : 150cmsFrecuencia Cardiaca : 80Presión Arterial Sistóle : 100IMC : 22.22Kg/m<sup>2</sup>PESO IDEAL : 0 KgFrecuencia Respiratoria : 20Presión Arterial Diástole : 60Clasf. Antropométrica: 4. Normal (18,50 a 24,99)Oxometria : 98Ingesta de calorías :  Adecuada  Deficiente  ExcesivaCircunf. pantorrilla\*: 50Circunf. muscular Brazo\*: 50Pérdida de peso > a 3 kg :  Si  NoPerím. Cintura \*: 90Clasf. de resultado : 3.Riesgo muy alto para enfermedad cardiovascularObservaciones : NO

Craneo (Normal). Ojos (Normal). Oídos (Normal). Nariz (Normal). Boca (Normal). Cuello (Normal). Tórax (Normal). Abdomen (Normal). Genitourinario (Normal). Osteoarticular (Normal). Sistema Nervioso (Normal). Piel (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). Neurológica - Esfera mental (Normal). Cardio Pulmonar (Normal).

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa  
FECHA : 29/09/2025 03:35:09  
INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días  
Nacimiento : 28/12/1964  
Dirección : CALLE 25 N° 10 50  
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino  
Teléfono : 3236480308

**VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO**Edad : IMC : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistólico : **TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)**

¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de  Si  No actividad física? :

¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? :  Si  No

¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? :  Si  No

¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? :  Si  No

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

No

Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos)

Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación total :

Devirar a ruta específica :

**TABLAS DE ESTRATIFICACION DE LA OMS**

¿Usted es diabético?  Si  No

¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar)  Si  No

Colesterol total :  Colesterol HDL :

Interpretación : 1. Riesgo cardiovascular Bajo

**Observaciones :**


---



---



---

**VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION SEXUAL****IDENTIFICAR CONDICIONES MEDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL**

- Aspecto nutricional  EPOC  Diabetes  Enfermedad cardiaca  Enfermedad cerebrovascular  Afasia  
 Parkinson  Otra

**FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACION O SATISFACCION EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES**

- Funcionalidad sexual  Orientación sexual  Deseo  Excitación  Lubricación  
 Orgasmo  Satisfacción  Erección  Eyaculación  Dolor

**Observaciones :**


---



---



---

Devirar a ruta específica :

**VALORACION DE LA SALUD VISUAL**

Hallazgos examen oftalmoscopico :  Normal  Anormal

Valoración de agudeza visual :  Con alteraciones  Sin alteraciones

OD :  / OI :  / AO :

**Observaciones :**

NORMAL

---



---

Devirar a ruta específica :

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA**Inspección visual :  Normal  Anormal  No valorado¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? :  Si  NoOtoscopia :  Normal  Anormal  No valorado¿Cree usted que escucha bien? :  Si  NoFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo :  Normal  Anormal  No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica :  NO**VALORACION DE LA SALUD BUCAL**Estructura del estado dentomaxilofacial :  Normal  Anormal  No valoradoFuncionalidad :  Normal  Anormal  No valorado

Observaciones :

NINGUNA

Devirar a ruta específica :  NO**VALORACION DE LA SALUD MENTAL**Apariencia y comportamiento  Normal  AnormalLenguaje y comunicación  Normal  AnormalPensamiento  Normal  Anormal

DORMUDEZ

Funcionamiento cognoscitivo  Normal  AnormalEstado de ánimo y afecto  Normal  AnormalFuncionamiento sensorial y motor  Normal  AnormalVocabulario  Normal  Anormal

SORDOMUDEZ

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

- SíntomasDepresivos
- Trastornos mentales familiares
- Duelo o pérdida significativa
- Consumo de alcohol
- Deterioro cognitivo
- Dependencia funcional
- Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia
- Disfuncionalidad familiar
- Rol de cuidador

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:05

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Nacimiento : 28/12/1964

Sexo : Femenino

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL**

PUNTOS : 0

INDICACIONES :

**TEST MINIMENTAL STATE**

PUNTAJE TOTAL : 0

**SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST****PATRON DE INYECCION**

- Una vez a la semana o menos o menos de 3 días seguidos  
 Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos

**GUIAS DE INTERVENCION**

0

**TEST WHOOLEY**

¿Durante el pasado mes has estado preocupado por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?

 Si  No

¿Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu bajo interés o disminución del placer en la realización de tus actividades?

 Si  No

Indicaciones según resultado :

Observaciones : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**TEST GAD- 2****Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?**

1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :

- Para nada  Algunos días  Más de la mitad de los días  Casi todos los días

2-No poder parar o controlar la preocupación :

- Para nada  Algunos días  Más de la mitad de los días  Casi todos los días

PUNTUACION : 0

**ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST-PUNTUACION**

Puntos	Riesgo	Ruta a seguir
Tabaco :	0	
Alcohol :	0	
Cannabis :	0	
Cocaina :	0	
Anfetaminas :	0	
Inhalantes :	0	
Sedantes :	0	
Alucinógenos :	0	
Opiáceos :	0	
Otras drogas :	0	
Drogas inyectadas :	0	

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 28/12/1964

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL****Puntos****Riesgo****Ruta a seguir**Resultado : **ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)**Resultado : **TEST MINIMENTAL STATE**Resultado : **Observaciones :**

NINGUNA

**VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL****Fuerza** Normal  Anormal**Sensibilidad** Normal  Anormal**Reflejos normales** Normal  Anormal**Equilibrio** Normal  Anormal**Coordinación** Normal  Anormal**Movimiento posición sentado a bipedestación** Normal  Anormal**Pasos, marcha** Normal  Anormal**Estabilidad** Normal  Anormal**ORDENAMIENTO  
CONSULTAS EDUCATIVAS** Educación individual en salud Educación grupal en salud Educación en salud dirigida a la familia

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Nacimiento : 28/12/1964

Sexo : Femenino

Teléfono : 3236480308

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**ACTIVIDAD FISICA**

- Practicar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Las personas con problemas de movilidad deben practicar actividad física para mejorar su equilibrio y prevenir caídas por lo menos 3 días a la semana.
- Otra frecuencia (Cual) :
- Actividad física con restricción
- Contraindicada la actividad física

**ALIMENTACION SALUDABLE**

- Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras  Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas
- Disminuir consumo de sal  Otro. Cual:

**INDICE DE BARTHEL***Mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria*PUNTAJE TOTAL : 95 Dependencia escasa**INDICE DE BARTHEL***Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad*PUNTAJE TOTAL : 0 RUBUSTO**ESCALA DE LAWTON-BRODY***Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria*PUNTAJE TOTAL : 7 Dependencia Ligera**PLAN DE ACCIÓN CONSULTA**Análisis del Riesgo : NINGUNA**TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS**Autoestima y Cuidado : SIPrevención de Maltrato : SIPrevención de Accidentes : SIAlcoholismo y Farmacodependencia : SIPrevención de ITS : SIAutoexamen de Mama : SIAutoexamen de Testículos : Intervenciones a Realizar : NINGUNA

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA**

CC - 60405782

Edad : 60 Años 9 Meses 1 Días

Nacimiento : 28/12/1964

Dirección : CALLE 25 NO 10 50

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Femenino

Teléfono : 3236480308

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENT 2do mes 1ra DIARREA POR ROTAVIRUS 2do mes 1ra NEUMOCOCO(Heptavalente) 2do mes 1ra HÉPATITIS B 2do mes 1ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 2do mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 2do mes 1ra POLIOMELITIS 4to mes 2da PENTAVALENT (DPT Hib HB) 4to mes 2da DIARREA POR ROTAVIRUS 4to mes 2da NEUMOCOCO(Heptavalente) 4to mes 2da HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 4to mes 2da HÉPATITIS B 4to mes 2da DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 4to mes 2ra POLIOMELITIS 6to mes 3ra PENTAVALENT (DPT Hib HB) 6to mes 3ra INFLUENZA ESTACIONAL 6to mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 6to mes 3ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 6to mes 3ra HÉPATITIS B 6to mes 3ra Influenza 7 meses 1 INFLUENZA ESTACIONAL. 7 meses 2da Sarampión y rubéola 6 -11 meses 1 SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 1 año Unica NEUMOCOCO(Heptavalente) 1 año 1er Refuerzo-3 dosis HEPATITIS A 1 año Unica VARICELA 1 año Unica Influenza 1 año Anual Fiebre Amarilla 1 año 1 POLIOMELITIS 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis Pentavalente 18 meses 1 Triple Viral 18 meses 1 FIEBRE AMARILLA 18 meses Dosis Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis FIEBRE AMARILLA 18 meses Unica POLIOMELITIS 5 años 2do Refuerzo-5 dosis DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 5 años 2do Refuerzo-5 dosis VACUNACION CONTRA VARICELA 5 años 1er refuerzo SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 5 años 1er Refuerzo-2 dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 2 Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1er Refuerzo-6 dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 5ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 2da dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 4ta dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 3ra dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1era dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2da Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 5ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil Refuerzo c/d 10 años TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1er refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2do Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3er Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4to Refuerzo INFLUENZA ESTACIONAL Gestante Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT) Gestante Unica Coronavirus - Covid-19 Gestante 1 Coronavirus - Covid-19 Gestante 2 TETANO-DIFTERIA(TD) HOMBRES 1era dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 2da dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 3ra dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) ADULTOS 1 Influenza adulto (vacuna) ADULTOS Dosis Unica Fiebre amarilla (vacuna) ADULTOS 1 VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 1era Dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 2da dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 3era dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 4ta dosis TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) OTROS Otra Dosis ADMINISTRACION DE VACUNA COVID OTROS Primera dosis ADMINISTRACION VACUNA COVID OTROS Segunda Dosis VACUNACION CONTRA SARAMPION OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

Vacunas Pendientes : AL DIASuministro Sulfato  
Ferroso :

0 - No aplica

Vitamina A : 0 - No aplica

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA PRUEBA RAPIDA SEROLOGIA Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS HIV I Y II Anticuerpos Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA PARA VIH ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS OBSERVACIONES UROA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS RESULTADO CREATININA Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] RESULTADO ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO HEPATITIS C ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTIGENO PROSTATICO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO COLESTEROL LDL AUTO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL SEROLOGIA

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM****ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 29/09/2025 03:35:09

INGRESO : 2099451

**ESLAVA HERMELINA****CC - 60405782****Edad :** 60 Años 9 Meses 1 Días**Nacimiento :** 28/12/1964**Sexo :** Femenino**Teléfono :** 3236480308**Dirección :** CALLE 25 NO 10 50**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**DIAGNOSTICO****Finalidad de la Consulta :** VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO**Causa Externa Consulta :** Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales**Diagnóstico Principal :** Z008**Tipo Diagnóstico Principal :** Confirmado Nuevo**Diagnóstico Relacionado 1 :** H913 SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE**Diagnóstico Relacionado 2 :** H919**Diagnóstico Relacionado 3 :** HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA

**Diagnóstico Médico :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Dr. Javier A. Alvarez Arciniegas  
 ABOGADO, CHIRURGO  
 M. 261 1000 U. 00000000  
 C.C. 88190024

ALVAREZ ARGINIEGAS JAVIER ALEXIS  
 C.C. 88190024  
 MEDICINA GENERAL



# ADRES

## 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	60405782
NOMBRES	HERMELINA
APELLIDOS	ESLAVA
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: 09/29/2025 16:00:56 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



Sistema de Identificación de  
Pobladores Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

29/09/2025

Ficha:

54874351562600014671

A5

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** HERMELINA

**Apellidos:** ESLAVA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 60405782

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

26/10/2021

**Última actualización ciudadano:**

26/10/2021

**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 SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

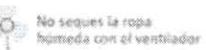
sisben@villarosario.gov.co



Consejos para  
ahorrar energía



Plancha una vez  
por semana



No seques la ropa  
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales  
por ahorreadores o LED

Resolución OREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS  
Grupo EPM



# somos

## Lo que nos UNE

Llámanos al **310 247 40 33**

¡Celebremos tu  
independencia!



Con **Lucía** puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**



CUDE: 9e0aa4456cc06a1e32b95e66e0287676c24cb9e709e31c557cb6a73b8548428f557c16d2467a00896e1261b60547bfa8

### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual Período Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02446-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DRU	12.754					
HD	0					
V/R Compensar S	0					
DT	299.2053					
Gp.Calidad	21					
PIUG	12					
FIU	14					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

### Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cooppecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Imitore Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo-epm

### Tu Información

Nombre: Anibal Villamizar  
Dirección: CII 25 10-50  
Barrio: Gran Colombia  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512191599

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **111175**

Documento equivalente electrónico  
**1083510218**

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 10:40:11  
Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:55:00

Último pago: 26/JUN/2025  
Pagaste: \$425,315

Periodo facturado 05/JUN/2025 a 04/JUL/2025

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
**28/JUL/2025**

Pago con recargo hasta:  
**02/AGO/2025**

Días  
Facturados

**30**

3467-2/2

### Servicios Facturados

Energía	\$396,661
Aseo	\$19,423
Alumbrado Público	\$46,706



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](http://www.cens.com.co)



FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1998**

**SAN ANTONIO**

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

11-OCT-2017 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Hernán Peñagos Giraldo*  
REGISTRADOR NACIONAL  
HERNÁN PEÑAGOS GIRALDO



A-2510000-01445420-F-1092010318-20240607

0140472770A 1

8511890178