

## 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: G219 - G479 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1316594

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 13.170.195

MOJICA JAIMES

APELLIDOS

LUIS HERNANDO

NOMBRES

Luis Hernando Mojica

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1962  
VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
10-MAR-1983 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01269657-M-0013170195-20211129 0076953639A 3 B503216260

## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

## NEUROLOGIA

## HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 13170195

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS HERNANDO MOJICA JAIMES Identificación: Cédula Ciudadanía 13170195 Sexo: Masculino  
 Fecha Nacimiento: 07/agosto/1962 Edad Actual: 62 Años / 9 Meses / 8 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CARRERA 6 N11-83/ LA PALMITA Teléfono: 3015733680  
 Barrio: LA PALMITA Procedencia: VILLAS DEL ROSARIO  
 Ocupación: NO APLICA Correo Electrónico: noresponder@previsalud.com.co

## DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)  
 Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

## DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7 (Fecha: 16/05/2025 09:27 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2219922 Fecha: 16/05/2025 8:48:12 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN  
ANAMNESIS

## Motivo de la Consulta

## CONTROL PARKINSONISMO

## Enfermedad Actual

PACIENTE DE 62 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE PARKINSONISMO SECUNDARIO DESDE 2014 EN MANEJO CON LEVODOPA/CARBIDOPA 25/250 MG 1-1-1.1 PRAMIPEXOL 4.5 MG X1, CARBAMAZEPINA 200 MG X1, CON BUENA ADHERENCIA Y TOLERANCIA, REFIERE SOMNOLENCIA DIURNA EXCESIVA CON DIFICULTADES PARA EL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO Y RONCOPATIA.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	Refiere	PARKINSONISMO SECUNDARIO
Sistema otorrino	No refiere	
Sistema respiratorio	No refiere	
Sistema cardiovascular	No refiere	
Sistema gastrointestinal	No refiere	
Sistema genitourinario	No refiere	
Sistema osteomuscular	No refiere	
Sistema endocrino	No refiere	
Sistema linfático	No refiere	
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere	

## EXAMEN FÍSICO / SIGNOS VITALES

Nombre reporte: HCP/Histórico

1/9

Urgencia: 73345/43

LICENCIADO A: [SALUD SOCIAL S.A.S.] NIT: [802023344-7]

TAS: 120 ITAD: 70 TAM: 87 NORMAL FC: FR TEMP. SO2  
 Peso (Kg) 74,0 Talla (Cms) 170 I.M.C. SOBREPESO  
 Escala del Dolor 0 Riesgo Identificado:

**EXAMEN FÍSICO**

Estado general:

Cabeza, cara, cuello:

Torax:

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central:

Piel y faneras:

**ESCALA DE BARTHEL**

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

TOTAL BARTHÉL

0

**ANÁLISIS Y TRATAMIENTO** PACIENTE DE 62 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE PARKINSONISMO SECUNDARIO DESDE 2014 QUE CONDICIONA DIFICULTADES PARA LA MOVILIDAD, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD SINTOMÁTICA, PRESENTANDO ALTERACIONES DEL SUEÑO, SOLICITO POLISOMNOGRAFIA BASAL, CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO. RECOMENDACIÓN SGENERALEMS SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN 5 MESES.

**EXAMEN FÍSICO. SIGNOS VITALES****ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	20/12/2022 8:26:26 a. m.	Niega HTA, DM, patología renal o tiroides, Hemorroides, madre HTA.
Médicos	23/05/2023 5:53:28 p. m.	PARKINSON
Otros	27/12/2023 5:59:54 p. m.	Sueño de buena calidad.

2/9

Número: 72345743

Nombre reporte: HC2PInfoBases

LICENCIA DO A: TSALUD SOCIAL S.A.S | NIT (802073344-7)

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

## Planifica

FUP G P A C V E M

**EXAMENES**

Código	Nombre
891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: EN 5 MESES

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnóstica	G219	PARKINSONISMO SECUNDARIO, NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnóstica	G479	TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Enfermedad\_general

**MEDICAMENTOS**

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20015274-02	PRAMIPEXOL 4.5 MG TABLETA	4.5 MG	150	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	150	Días
Indicación:	una al dia.			
0047458-13	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	25 MG + 250 MG	600	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	150	Días
Indicación:	una tableta vía oral 6am-10am-2pm-6pm			
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	150	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	150	Días
Indicación:	al acostarse			
23440-8	TIAMINA 300 MG TABLETA	300 MG	150	TABLETA
Vía de administración:	Oral	Duración:	150	Días
Indicación:	UNA TABLETA OIRAL CADA DIA			

**INDICACIONES MEDICAS**

Nombre reporte: HCPRH IISnBase

3/9

Usuario: 12345678

LICENCIA(s) A: [SALUD SOCIAL SA] HN1 [80202344-7]

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Código	Nombre

Observación:

BARRANCO CAMARGO LUIS ALBERTO  
NEUROLOGIA  
72345743      0 72345743

Nombré reporte : ICRP160B122

4/9

Usuario: 72345743

LICENCIADO A: SALUD SOCIAL S.A.E | NIT (X02023344-7)

## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/04/2025

INGRESO : 1910659

MOJICA JAIMES LUIS HERNANDO

CC - 13170195

Sexo : Masculino

Teléfono : 3133328352

Edad : 62A 8M 2D

Nacimiento : 7/08/1962

Dirección : MNZ E CASA 12 MORICHAL

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: DOLOR EN LA ESPALDA

ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE QUE DESDE HACE 8 DIAS PRESENTA DOLOR EN REGION LUMBAR

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UNGUINAL E UMBILICAL

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: PARKINSON EN MANEJO CON L-DOPA PRAMIPEXOL Y AMANTADINA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

## REVISIÓN 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 : 68 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 174 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 22.46 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

SO2 : 0 %

## EXÁMEN FÍSICO :

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). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] (Cantidad: 1)

ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (Cantidad: 1)

Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) (Cantidad: 1)

DEXIBUPROFENO TABLETA 400MG (Cantidad: 10) 1 UND CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VÍA ORAL

## DIAGNÓSTICO :

MS45 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON

## ANÁLISIS :

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CONTROLADO DE SU TEMBLOR SIEMPRE Y CUANDO ESTE MEDICADO SE COMPLEMENTA LAB Y SE REEVALUARA



**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	13170195
NOMBRES	LUIS HERNANDO
APELLIDOS	MOJICA JAIMES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 07/01/2025 | 10:47:52 | Estación de origen: | 2801:12:c800:2070::1

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Fecha de consulta:

Pobreza moderada

Ficha:

01/07/2025

54874351559200002075

B3

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: **LUIS HERNANDO**

Apellidos: **MOJICA JAIMES**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **13170195**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/06/2021

Última actualización ciudadano: 10/06/2021

Última actualización vía registros administrativos:

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente.

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.403.849

PANQUEVA SEPULVEDA

APELLIDOS

CEILA

NOMBRES

CEILA PANQUEVA S

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1968

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59  
ESTATURA

A-  
G.S. RH

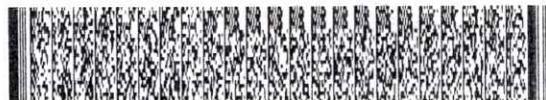
F  
SEXO

13-SEP-1988 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALLARDO VÁCHA



INDICE DERECHO



A-2510000 01068286 F 0060403849 20190318

0064954297A 2

5021921607