

CC 27760865 TERESA RUEDAS DE IBAÑEZ

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

DIAGNOSTICO: I64



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 886082



FECHA DE NACIMIENTO: 12-OCT-1931

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA: 1.58 G.S. RH: A+ SEXO: F

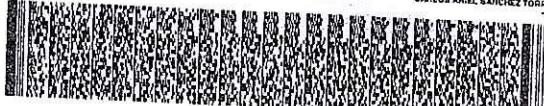
15-NOV-1966 OCANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

A-2500100-00148547-F-0027760865-20090131 0009762331A1 7020001819



RESEÑA

Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Ruedas	de Ibañez	Teresa	27760865
Edad: 91	Estado Civil: —	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M
Dirección: Cll 13 N° 12-39 B. Páramo UPR	Teléfono: 321/3340015		

FECHA: AÑO: 2023 MES: 06 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Accidente Vascular Encefálico (J64X)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

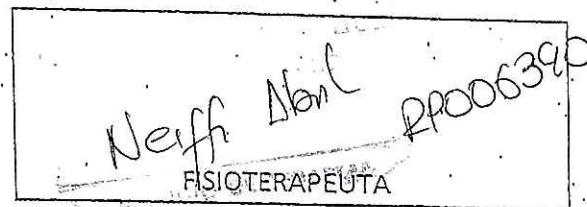
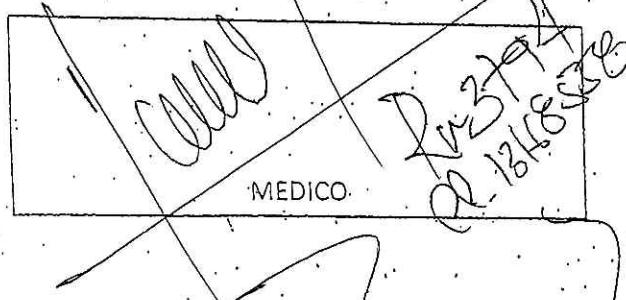
Paciente que un lunes aprox 6 meses sufrió Accidente Isquémico ocasionando lesión Cerebral, adquirió diabetes, desplazación ocular prematura, A la libra aguda presenta desacoplamiento físico por palansis, se desplaza en silla de Ruedas, No se ubica en tiempo y espacio, cumple órdenes sencillas uo complejas; Trastorno cognitivo y del Aprendizaje. No Controla Esfínteres.

Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.

Se desplaza en Silla de Ruedas

Dependiente de Todas las Actividades de la Vida Diaria Requiere Acompañamiento Permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Motor-Mental)



CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 12/12/2022

INGRESO : 1070745

RUEDAS DE IBAÑEZ TERESA

CC - 27760865

Edad : 91A 2M 1D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 12/10/1931

Teléfono : 3142937751

Dirección : CLL 13 N 12 39 EL PARAMO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

3213340015.

Tracy Ibanez.

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: SOMNOLIENTA, LETARGICA

MOTIVO CONSULTA: HIJA REFIERE " SE DESMAYO"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 91 AÑOS CON CC DE 4 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO , NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

PATÓLOGICOS: HIJA REFIERE HTA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSQUIATRICO (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 : 78 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 201 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 92 mmHg

I.M.C. : 30.47 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 90 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Boca (Normal). DESVIACION DE COMISURA LABIAL

Tórax (Normal). RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS

Neurológia - Esfera mental (Normal). LETARGICA, SOMNOLIENTA, ORIENTADA

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

PLAN DE MANEJO :

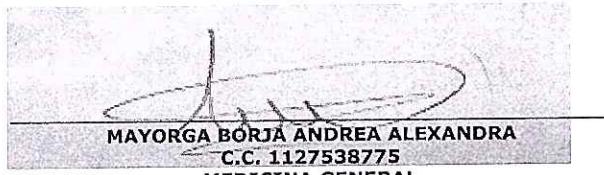
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

I64X - ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO - (Impresión Diagnóstica)

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 91 AÑOS CON CC CARACTERIZADO POR PERDIDA DE CONCIENCIA, SE EVIDENCIA PACIENTE LETARGICA, SOMNOLIENTA , CON POCA INTERACCION CON EXAMINADOR , CON DESVIACION DE COMISURA LABIAL, IMPRESIONA CURSANDO CON ACCIDENTE ISQUEMICO , SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE VALORACION EN CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: TERESA RUEDAS DE IBAÑEZ	IDENTIFICACION: CC 27760865	HC: 27760865 - CC	EDAD: 90 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 12/10/1931	RESIDENCIA: CLL 13 12-39 EL PARAMO, V. DEL ROSARIO	TELEFONO: 3213340015	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 28/9/2022 - 09:50:15	FECHA EGRESO: 28/9/2022 10:55:55	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 08 - CONSULTAS SEDE DOS	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 DOS	DIRECCION: Avenida 1 # 18-74 San Rafael, Frente al parque de los niños	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
	<p>10:49 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : Paciente acude a consulta medica se realiza protocolo de ingreso a la institución. Se verifico la vacunación contra Covid-19 mediante la solicitud del carnet de vacunación</p> <p>PACIENTE ASISTE A CONTROL TRAE REPORTE DE EXAMENES CAMPO VISUAL: ESTUDIO: CAMPIMETRIA 24-2 SITA STANDARD.</p> <p>OJO DERECHO: Se practicó prueba central 24- 2 prueba de umbral con estrategia SITA- STANDARD. Disminución de la sensibilidad foveal Depresión de la sensibilidad retinal en 90% del campo visual en desviación total que disminuye ligeramente en desviación modelo, persiste escotoma arqueado temporal superior y escotoma arqueado nasal inferior. PHG: Fuera de límites normales.</p> <p>DIAGNOSTICO: CVC Fuera de límites normales OD</p> <p>RECOMENDACIÓN: Correlacionar con la clínica y Repetir en 3 meses.</p> <p>ESTUDIO: TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) NERVIO OPTICO:</p> <p>OJO DERECHO: Disminución del grosor promedio de capa de fibras nerviosas , aplanamiento del patrón en M, aumento de la relación copa disco, disminución del área del anillo neural y aumento del área de la excavación, alteraciones severas en el complejo de células ganglionares.</p> <p>Dx: ALTERACION SEVERAS EN LA CAPA DE FIBRAS NERVIOSAS OD</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE A CONTROL TRAE REPORTE DE EXAMENES CAMPO VISUAL: ESTUDIO: CAMPIMETRIA 24-2 SITA STANDARD.</p> <p>OJO DERECHO: Se practicó prueba central 24- 2 prueba de umbral con estrategia SITA- STANDARD. Disminución de la sensibilidad foveal Depresión de la sensibilidad retinal en 90% del campo visual en desviación total que disminuye ligeramente en desviación modelo, persiste escotoma arqueado temporal superior y escotoma arqueado nasal inferior. PHG: Fuera de límites normales.</p> <p>DIAGNOSTICO: CVC Fuera de límites normales OD</p> <p>RECOMENDACIÓN: Correlacionar con la clínica y Repetir en 3 meses.</p>

ESTUDIO: TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (OCT) NERVIO OPTICO:

OJO DERECHO:

Disminución del grosor promedio de capa de fibras nerviosas , aplanamiento del patrón en M, aumento de la relación copa disco, disminución del área del anillo neural y aumento del área de la excavación, alteraciones severas en el complejo de células ganglionares.

Dx: ALTERACION SEVERAS EN LA CAPA DE FIBRAS NERVIOSAS OD

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
	890376 POS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	28/9/2022 - 10:41:23
	Observacion	CONTROL EN 6 MESES.	
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA	
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

VALORACIÓN OFTALMOLOGÍA

BIOMICROSCOPIA

SEGMENTO ANTERIOR

OJO DERECHO

CONJUNTIVA BULBAR NORMAL. CÓRNEA TRANSPARENTE. GERONTOXON CÁMARA ANTERIOR AMPLIA, SIN INFLAMACIÓN. IRIS Y PUPILA DISCORICA LIO CENTRADO CON CAPSULOTOMIA

OJO IZQUIERDO

CONJUNTIVA BULBAR NORMAL. CÓRNEA TRANSPARENTE. GERONTOXON CÁMARA ANTERIOR AMPLIA, SIN INFLAMACIÓN. IRIS Y PUPILA DISCORICA LIO CENTRADO CON CAPSULOTOMIA

PRESIÓN INTRAOcular

OJO DERECHO

19

OJO IZQUIERDO

14

FONDO DE OJO

OJO DERECHO

DISCO ÓPTICO PALIDO CON EXCAVACIÓN DE 0,98 RETINA APLICADA , MACULA SIN BRILLO FOVEAL

OJO IZQUIERDO

DISCO ÓPTICO PALIDO CON EXCAVACIÓN DE 1.0 RETINA APLICADA , MACULA SIN BRILLO FOVEAL

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H401	GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2022-09-28

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

LATANOPROST 0.005% x 3 ml GAAP SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0117 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 6 SOLUCION

DIAS TRATAMIENTO 180 DIA(S)

FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ

MEDICAMENTO POS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

APLICAR 1 GOTAS EN AMBOS OJOS SOLO EN LAS NOCHES POR 6 MESES

TIMOLOL 0,5% x 5 ml SOLUCION - LAB. :ND - FOFOFO0171 (NO CLASIFICADO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA

DOSIS 1 GOTAS (S) Cada 12 Hora(s)

FORMULÓ: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ

MEDICAMENTO POS

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	27760865
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	RUEDAS DE IBÁÑEZ
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/01/2024 09:49:52 | 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 presentado la EPS o

Reporte de consulta

Fecha de consulta:

01/08/2024

Ficha:

54874040548100000138

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: RUEDAS DE IBAÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27760865

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/08/2019

Última actualización ciudadano:

08/07/2020

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 27.893.005

IBÁÑEZ RUEDAS

APELLIDOS

FRANCY DEL SOCORRO

NOMBRES

Francy Ibanez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1956

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1980 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01269407-F-0027893005-20211127 0076920829A 3 8502482364

Compañante