

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: F009 - F03X - R32X - Z740

 **Confirmación de Registro**
Autorización registrada exitosamente con código: 1202011

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.084.760

TELLEZ MONSALVE

APELLIDOS

MIGUEL

NOMBRES

Miguel Tellez

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1949

NOGONTOVA

COVARACHIA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O- G.S. RH

M SEXO

20-NOV-1970 COVARACHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES




A-2500100-00214400-M-0004084760-20100212 0020848909A 3 7580625020

* Carrera 13 # 7-68
B. Gramalote

* 3209937804
3209936539

alicristan19@gmail.com

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Tellez	Monsalve	Miguel	CC 4084760
Edad: 74	Estado Civil: Casado	Escolaridad:	Género: F M X
Dirección: Ca 13 N° 7-68 B Granade U/A.			Teléfono: 320/9937804

FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 13

320/9936539

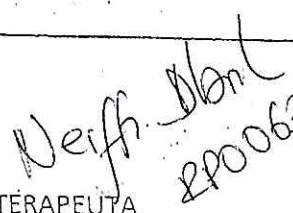
DIAGNÓSTICO: Demencia Enfermedad Alzheimer (F009)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox 4 años presenta deterioro mental diagnosticado como Alzheimer lo que le generó Demencia, recibe tto farmacológico permanente (Memantina/Quetapina/Sertralina). A la Valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento; comportamientos inadecuados, desorientación tiempo-espacial, marcha lenta, habla poco, fluctuaciones de comportamiento, no controla esfínteres.
Dependiente de todas las Actividades de la Vida Diaria.
Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA

 MEDICO	
---	---

 FISIOTERAPEUTA

HISTORIA CLINICA
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MIGUEL TELLEZ MONSALVE
Identificación : 4084760
Sexo : M Edad : 74 Años
Dirección: VILLA ROSARIO BARRIO GRAMALOTE CRR 13 #7-68 -
Ocupación: SIN OCUPACION
Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario
Contrato : NUEVA EPS S.A.
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 18/06/1949
Teléfono: 320 993 7804 - 320 993
Estado Civil : CASADO(A)
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
25/07/2023	10:14	120/78	78	16	37	65	170

Servicio: 890384-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:
VENGO A CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN MANEJO MEDICO CON PSIQUIATRIA Y NEUROLOGIA. ACUDE EN COMPAÑIA DE LA HIJA ELISABETH TELLEZ QUIEN REFIERE ADECUADO PATRON DE SUEÑO, DISMINUCION DE IRRITABILIDAD. PERSISTE DESCUIDO EN SU HIGIENE PERSONAL.

ANTECEDENTES

Alergias: Niega
Quirúrgicos: Niega
Patológicos: Demencia.
Fármacos: Memantina 10mg cada 12 horas. Sertralina 50mg día, Quetiapina 50mg noche.
Hospitalizaciones: Niega
Tóxicos: Ex Fumador de cigarrillo.
Familiares: Hermano con Trastorno cognitivo.
Vacunas Covid-19: 2 dosis.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.
NeuroPsiquiátrico: Normal.
Organos de los sentidos: Normal.
Cardiovascular: Normal.
CardioPulmonar: Normal.
Neurológico: Normal.
Circulatorio: Normal.
Hematopoyetico y Linfático: Normal.
Endocrinológico: Normal.
Gastrointestinal: Normal.
Renal: Normal.
Genitourinario: Normal.
Piel y Faneras: Normal.
OsteoMuscular: Normal.
Otros cuáles?: Normal.

Jenny Milena Alcendra 6

Dra Jenny M. Alcendra @
PSIQUIATRIA
CC.36695593 RM 107546
CONSEJO

Atendido por:

JENNY MILENA ALCENDRA GONZALEZ
CC. 36695593
PSIQUIATRIA

Reg Prof. 3287

1 de 2

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MIGUEL TELLEZ MONSALVE	Tipo Documento :	CC
Identificación :	4084760	Fecha de Nacimiento :	18/06/1949
Sexo :	M	Edad :	74 Años
Dirección:	VILLA ROSARIO BARRIO GRAMALOTE CRR 13 #7-68 -	Teléfono:	320 993 7804 - 320 993
Ocupación :	SIN OCUPACION	Estado Civil :	CASADO(A)
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Contrato :	NUEVA EPS S.A	Nro Carnet :	
Entidad :	NUEVA EPS S.A.		

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Musculo - Esqueletico: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

AL EXAMEN MENTAL ALERTA. ORIENTADO EN PERSONA . DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. MUTISMO SELECTIVO. PENSAMIENTO CONCRETO. ALTERACIONES DE MEMORIA DE FIJACION Y EVOCACION. NO CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

PACIENTE CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN MANEJO MEDICO. CON MEJORIA PARCIAL DE CONDUCTA. ADECUADO PATRON DE SUEÑO.
CIE10: F009-DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA (G30.9A)

TRATAMIENTO:

CITA CONTROL PSIQUIATRIA EN 3 MESES
TRATAMIENTO POR 3 MESES
MEMANTINA 20 MG TOMAR 1 EN LA MAÑANA
QUETIAPINA 25 MG TOMAR 1/2 TAB EN LA MAÑANA Y 1 1/2 EN LA NOCHE
SERTRALINA 50 MG TOMAR 1 EN LA MAÑANA

Jenny Milena Alcendra 6

Dr. JUAN ANDRÉS ALCENDRA G.
Dr. JUAN ANDRÉS ALCENDRA G.
CC. 91.537.8895593 RM 107546
CONELURO

Atendido por:

JENNY MILENA ALCENDRA GONZALEZ

CC. 36695593
PSIQUIATRIA

Reg Prof. 3287

2 de 2

HISTORIA CLÍNICA RESUMEN DE EXAMEN FÍSICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MIGUEL TELLEZ MONSALVE			Tipo Documento :	CC
Identificación :	4084760	Edad :	74 Años	Fecha de Nacimiento :	18/06/1949
Sexo :	M	Dirección:	VILLA ROSARIO BARRIO GRAMALOTE CRR 13 #7-68 -		
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono:	320 993 7804 - 320 993-6500		
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Estado Civil :	CASADO(A)		
Contrato :	NUEVA EPS S.A	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO		
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :			

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
11/07/2023	10:17						

Servicio: 890374-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE COSULTA:
CONTROL POR DEMENCIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 73 años conocido por Demencia, con cuadro clínico de 3 años presenta cuadro progresivo que inicia con alteración reciente, asociado a desorientación temporo-espacial, que ha progresado, algunos episodios desconocen a sus familiares, asiste el día de hoy (Elizabeth Téllez) refiere la acompañante que continua acumulando objetos como piedras y hojas de árboles, refiere que camina lento, habla muy poco, tiene fluctuaciones del comportamiento, no controla esfínteres, se encuentra en seguimiento conjunto por Psiquiatría, refiere que incremento quetiapina.

ANTECEDENTES

Alergias: Niega
Quirúrgicos: Niega
Patológicos: Demencia.
Fármacos: Memantina 10mg cada 12 horas. Sertralina 50mg día, Quetiapina 50mg noche.
Hospitalizaciones: Niega
Tóxicos: Ex Fumador de cigarrillo.
Familiares: Hermano con Trastorno cognitivo.
Vacunas Covid-19: 2 dosis.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.
NeuroPsiquiátrico: Normal.
Organos de los sentidos: Normal.
Cardiovascular: Normal.
CardioPulmonar: Normal.
Neurológico: Normal.
Circulatorio: Normal.
Hematopoyetico y Linfático: Normal.
Endocrinológico: Normal.
Gastrointestinal: Normal.
Renal: Normal.
Genitourinario: Normal.
Piel y Faneras: Normal.

Atendido por:

JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961
NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497
NEUROLOGIA

Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio
Neurologo
CC. 1.065.684.961 RM. 95497
CONEURO

HISTORIA CLINICA
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MIGUEL TELLEZ MONSALVE

Identificación : 4084760

Sexo : M

Edad : 74 Años

Tipo Documento : CC

Fecha de Nacimiento : 18/06/1949

Dirección : VILLA ROSARIO BARRIO GRAMALOTE CRR 13 #7-68

Teléfono : 320 993 7804 - 320 993

Ocupación : SIN OCUPACION

Estado Civil : CASADO(A)

Tipo de Usuario : Contributivo Beneficiario

Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO

Contrato : NUEVA EPS S.A

Nro Carnet :

Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

Quetiapina tableta 25mg Uso: Tomar media tableta en la mañana y una tableta y media en la noche.

Sertralina tableta 50mg Uso: Tomar 1 tableta vía oral cada 24 horas

Pañal Desechable Talla M Uso: Usar 1 pañal cada 12 horas.

Asistir acompañado a sus citas medicas

Cita control con neurología en 6 meses

RECOMENDACIONES:

Mantener la mente en forma con actividades sociales recreativas, realizar actividades nuevas y desafiantes.

Actividad física regular. Caminar al menos 30 minutos la mayoría de los días.

Alimentación saludable: dieta que incluya frutas, verduras, lácteos descremados, pescado, cereales, escasa cantidad de sal y grasas saturadas.

Controlar los factores de riesgo vascular: la hipertensión, la diabetes y el sobrepeso

Descanso adecuado: respetar unas ocho horas de sueño

Reducir el estrés

Atendido por:

JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961

NEUROLOGIA

DR. Joaquín Fernando Velez Ascanio
Neurologo

CC. 1.065.584.961 RM. 95497

CONEURO

3 de 3

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MIGUEL TELLEZ MONSALVE		
Identificación :	4084760	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	74 Años
Dirección:	VILLA ROSARIO BARRIO GRAMALOTE CRR 13 #7-68 -	Fecha de Nacimiento :	18/06/1949
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono:	320 993 7804 - 320 993
Tipo de Usuario :	Contributivo Beneficiario	Estado Civil :	CASADO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
OsteoMuscular: Normal.							
Otros cuáles?: Normal.							

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
 Nariz: Normal.
 Boca: Normal.
 Cuello: Normal.
 Tórax: Normal.
 Abdomen: Normal.
 Genitourinario: Normal.
 Osteoarticular: Normal.
 Sistema Nervioso: Normal.
 Piel: Normal.
 Musculo - Esqueletico: Normal.
 Neurología - Esfera mental: Normal.
 CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:
 Asiste familiar.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: PARACLINICOS:

EEG Del 7 de Julio de 2022, ritmo de 9-10 ciclos sin evidencia de actividad ictal.
 RNM Cerebral 28 de enero de 2022, con marcada atrofia bitemporal con marcado compromiso de los hipocampos bilateral, dilatación compensatoria del sistema ventricular, con hiperintensidades en T2 y FLAIR sugestivas de microangiopatía, no lesiones agudas.
 25 enero de 2022 Ácido Fólico, Vitamina B12, TSH, T4L, Hemograma, Creatinina, Glucosa normales, VDRL No reactivo.
 Paciente masculino de 73 años con trastorno cognitivo severo en manejo con memantina, con marcada limitación cognitiva por lo cual debe asistir acompañado siempre a sus consultas, no tolero inicio de parches de rivastigmina, con cambios comportamentales importantes por lo que se encuentra en manejo conjunto por psiquiatría, trae Ionograma (30 marzo 2023) normal, no controla esfínteres, tiene muchas fluctuaciones, comportamentales, recomendando el Uso de pañal desechable 2 veces al día, se da continuidad al tratamiento y se cita a control en 3 meses

CIE10: F009-DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA (G30.9A)

TRATAMIENTO:

Memantina tableta 20mg Uso: Tomar 1 tableta vía cada 24 horas



Dr. Joaquín Fernando Velez Ascanio
 Neurologo
 CC. 1.065.584.961 RM. 95497
CONEURO
Asesoramiento y Diagnóstico

Atendido por: JOAQUÍN FERNANDO VELEZ ASCANIO
 CC. 1065584961
 NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497
 NEUROLOGIA



CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
NIT 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 4084760
Fecha de nacimiento: 18/06/1949
Estado civil:

Paciente: MIGUEL TELLEZ MONSALVE
Edad: 74 Sexo: M Tipo vinculación: Régimen especial
Ocupación:

Dirección: CRA 13 N° 7-68 BRR GRAMALOTE
(VILLA DEL ROSARIO)
Ciudad: CUCUTA

Barrio:
Departamento: NORTE DE SANTANDER

Zona: Urbana Estrato:
Teléfono: 3112358792 N. Afiliación:
3209937804 - 3209936539 -
3112358792 3209937804 -
3209936539

E-mail:
Entidad: DOMICILIARIA

Responsable:

Parentesco: Teléfono:

Fecha/ Hora de Atención: 10/06/2024 13:59 - Fecha de digitalización: 10/06/2024 14:04

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

VISITA MEDICA DOMICILIARIA

CUIDADOR

HIJA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE QUIEN POR SU CONDICION ACTUAL SE LE IMPOSIBILITA ASISTIR A SU IPS ASIGNADA PARA SU ATENCION MEDICA, POR LO CUAL SE BENEFICIA DEL PLAN DE ATENCION MEDICA DOMICILIARIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN LE REALIZO ATENCION MEDICA DOMICILIARIA CON ANTECEDENTES DE DEMENCIA SENIL, INCONTINENCIA MIXTA Y TRASTORNO DEL MOVIMIENTO REDUCIDO. ACTUALMENTE ESTABLE COOPERADOR.

ANTECEDENTES PERSONALES

DEMENCIA SENIL INCONTINENCIA MIXTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

HERMANO CON TRASTORNO PSIQUIATRICO

ANTECEDENTES MÉDICOS

FAMILIAR NIEGA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

DEMENCIA SENIL INCONTINENCIA MIXTA

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

OSTEOMUSCULAR SE EVIDENCIA TRASTORNO DEL MOVIMIENTO NECESITA APOYO PARA LA BIPEDESTACION URINARIO: INCONTINENCIA

LATERALIDAD

NIEGA

SIGNOS VITALES

CUBA
Vihonconueva
epsCLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
NIT 900394575-8

Identificación: CC 4084760

Fecha de nacimiento: 18/06/1949

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: MIGUEL TELLEZ MONSALVE

Edad: 74 Sexo: M Tipo vinculación: Régimen especial

Ocupación:

INDICACIONES:

T.A. (Mm/Hg): 100/70/ F-C (x min): 75 F-R (x min): 18 T (°): S.O (%): 97 Glucometría (mg/dl):
 TALLA(m): 1.60 PESO(Kg): 42 IMC (kg/m²): 16.41

ESCALAS

Glasgow: 13 Interpretación: Moderado

Barthel: 40 Interpretación: Dependiente moderado: 40-55 pts

Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES, EUPNEICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, AFEBRIL AL TACTO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALICO, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO

Cardiopulmonar: TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULSO SIMETRICO

Abdomen: SIMETRICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario: NO EXPLORADO

Extremidades: SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA

Sistema Nervioso Central: ALERTA, COOPERADOR, DESORIENTADO

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO REFIERE

Accidentes: NO REFIERE

Eventos adversos: NO REFIERE

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO REFIERE

Análisis de laboratorios clínicos

NO REFIERE

Análisis

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DEMENCIA SENIL, INCONTINENCIA MIXTA Y TRASTORNO DEL MOVIMIENTO REDUCIDO. CON DISFICULTAD PARA LA MOVILIZACION, EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PACIENTE QUIEN POR SU CONDICIONES CLINICA ACTUAL REQUIERE CONTINUAR CON PAD. SE INDICA PLAN DE MANEJO, RECOMENDACIONES GENERALES Y VIGILAR SIGNOS DE ALARMA. SE REALIZA CONSILIACION DE MEDICAMENTOS ACTUALMENTE CON TRATAMIENTO MEDICO ESPECIFICO: 1.- MEMANTINA 20MG 2. QUETIAPINA 25MG 3. SERTRALINA 50MG 4.- BISACODILO 5MG 5. CARBOXIMETILCELULOSA GOTAS PACIENTE TIENE AUTORIZADO TRATAMIENTO MEDICO POR 6 MESES DESDE 03/2024.

Plan

1.- PAQUETE CRONICO CON TERAPIA MENSUAL 2.- TERAPIAS OCUPACIONALES 10 3.- CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL 4.- TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS POR 1 MES, SE SOLICITA TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONALES PARA

UBA
Vihonco.nueva
epsCLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
NIT 900394575-8

Identificación: CC 4084760

Fecha de nacimiento: 18/06/1949

Estado civil:

Paciente: MIGUEL TELLEZ MONSALVE

Edad: 74 Sexo: M Tipo vinculación: Régimen especial

Ocupación:

CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCO DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCION ARTICULARES, PERDIDA DE LA MASA MUSCULAR O PERDIDA FUNCIONAL DE LOS MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS. 5.- SE DAN RECOMENDACIONES GENERAL Y VIGILAR SIGNOS DE ALARMA.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
Z740	PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

CAUSA EXTERNA

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO


 Médico Cirujano
 C.E. 739400

 OMNUEL HUMBERTO RODRIGUEZ CASTRO
 CC: 739400
 MEDICINA GENERAL

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

NIT 900394575-8

Dirección AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO

Teléfono

Email

Identificación CC
4084760

Paciente MIGUEL TELLEZ MONSALVE

Fecha de nacimiento
18/06/1949

Edad 74

Sexo M

Régimen Régimen especial

Entidad DOMICILIARIA

Dirección CRA 13 N° 7-68 BRR GRAMALOTE
(VILLA DEL ROSARIO)

Ciudad CUCUTA

E-mail

Estado civil

Ocupación

Barrio

Zona Urbana

Departamento NORTE DE
SANTANDER

Teléfono 3112358792 3209937804 -
3209936539 - 3112358792 3209937804 -
3209936539

Estrato

N. Afiliación

Responsable

Parentesco

Teléfono

Tipo vinculación Régimen especial

Fecha: 10/06/2024 08:32

Escala de Barthel

Actividad	Situación del paciente		Puntos
COMER	10	Independiente. Capaz de comer solo y en un tiempo razonable.	
	5	Necesita Ayuda. Para cortar los alimentos pero puede comer solo.	5
	0	Dependiente. Necesita ser alimentado por otra persona.	
BAÑARSE	5	Independiente. Capaz de bañarse solo, incluye entrar y salir del baño, sin que esté una persona presente.	0
	0	Dependiente. Necesita alguna ayuda o supervisión.	
VESTIRSE	10	Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda.	
	5	Necesita Ayuda. Realiza solo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	5
	0	Dependiente. Dependiente totalmente.	
ARREGLARSE	5	Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda.	0
	0	Dependiente. Necesita alguna ayuda.	
DEPOSICIÓN	10	Continente. Ningún episodio de incontinencia.	
	5	Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayudas para enema.	0
	0	Incontinente. Incontinente.	
MICCIÓN	10	Continente. Ningún episodio de incontinencia.	
	5	Accidente ocasional. Máximo un episodio de incontinencia en 24 h, (ayuda con sonda).	0
	0	Incontinente. Incontinente.	
USAR RETRETE	10	Independiente. Entra y sale solo y no necesita ayuda por parte de otra persona.	
	5	Necesita Ayuda. Capaz de manejarse con pequeña ayuda, es capaz de usar el cuarto de baño, puede limpiarse solo.	5
	0	Dependiente. Incapaz de manejarse sin ayuda mayor.	
TRASLADO A SILLÓN/CAMA	15	Independiente. Sin ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de la cama.	
	10	Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una pequeña ayuda física.	
	5	Gran ayuda. Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada. Capaz de estar sentado sin ayuda.	10

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

NIT 900394575-8

Dirección AV 1 N 10-48 BARRIO LATINO

Teléfono

Email

Identificación CC
4084760

Paciente MIGUEL TELLEZ MONSALVE

Fecha de nacimiento
18/06/1949

Edad 74

Sexo M

Régimen Régimen especial

Entidad DOMICILIARIA

	0	Dependiente. Necesita una grúa o el alzamiento por dos personas. Es incapaz de permanecer sentado.	
	15	Independiente. Puede andar 50 metros o su equivalente en una casa sin ayuda.	
DEAMBULACIÓN	10	Mínima ayuda. Necesita supervisión o una pequeña ayuda.	10
	5	Independiente. En silla de ruedas, no requiere ayuda.	
	0	Dependiente. Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.	
	10	Independiente. Capaz de hacerlo por sí solo.	
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	5	Necesita Ayuda. Se maneja con ayuda.	5
	0	Dependiente. Es incapaz de salvar escalones.	
		PUNTAJE TOTAL	40

TOTAL 40

Interpretación: Dependiente moderado: 40-55 pts

1 - Independiente: 100 pts (95 si permanece en silla de ruedas)

2 - Dependiente leve: > 60 pts

EVALUACIÓN

3 - Dependiente moderado: 40-55 pts

4 - Dependiente grave: 20-35 pts

5 - Dependiente total: < 20 pts

OMNUEL HUMBERTO RODRIGUEZ CASTRO
Medicina General
C.C. 739400

OMNUEL HUMBERTO RODRIGUEZ CASTRO

CC: 739400

MEDICINA GENERAL



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	4084760
NOMBRES	MIGUEL
APELLIDOS	TELLEZ MONSALVE
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.	CONTRIBUTIVO	19/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/02/2024 16:46:48	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:

02/08/2024

Ficha:

54874351559200022976

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL

Apellidos: TELLEZ MONSALVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4084760

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/02/2022

Última actualización ciudadano:

10/02/2022

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Consejos para
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

323 2315115

SOMOS

¡Feliz día Papá!

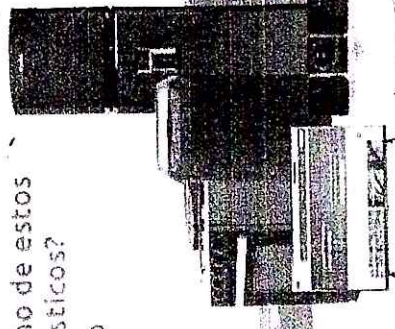
Con CredisoNOS tienes un bote
de \$3.500.000 para que
celebres tu día



¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso



¡Gana uno de estos
electrodomésticos!

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual				
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
Transformador	1107,175-De la Empresa				
DIUS	41,74				
DIU	4,802				
HC	0				
IR Compensar S	0				
Dt	301,762				
Grp Calidad	21				
FIUG	15				
FIU	4				
VC	0				
CEC	0				
%	16				

Periodo Retroactivo

Mes 3
Mes 2
Mes 1

Información de tu instalación

Medidor Activa: 583803
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.9
Constante de medida: 1

El fuerte retemido de infraestructura eléctrica afecta la disponibilidad de suministro
del servicio y le puede dejar sin energía por un tiempo más prolongado.

Escaneando este código
factura presta servicio eléctrico en
virtud del artículo 130 del Estatuto de
la Ley 589 de 2001
De conformidad con el Decreto 2750
de 1995, la firma manifiesta que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales

José Miguel González Cárdenas
Representante Legal

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdelhs/login>

Apuetas Cucuta 75 - BBVA - Compuceps - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inmorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Información

Nombre: Miguel Tellez Monsalve
Dirección: Cra 137-68
Barrio: Gramalote
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512274000

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 108999

Documento equivalente a factura N° - 1074769662

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
22/MAY/2024

Pagaste:
\$151,869



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días
Facturados

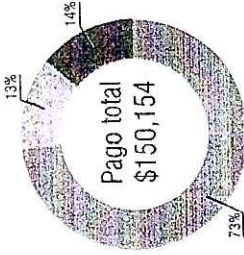
30

Servicios Facturados

\$109,498
\$21,136
\$19,520

Energía
AS20

Alumbrado Público



Contactanos 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.453.718

RIANO De TELLEZ

APELLIDOS

ALICIA

NOMBRES

RICARDO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1961

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-OCT-1979 COVARACHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00212251-F-0023453718-20100202

0020545825A 1

6980625014