

CC 1092360144 **EDUAR VANEGAS MISAC**

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: F209 -F200



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 613256

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.360.144**

VANEGAS MISAC

APELLIDOS
EDUAR

NOMBRES
EDUAR VANEGAS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1995**

PAILITAS
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

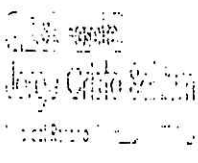
1.62 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ABR-2014 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00569926-M-1092360144-20140507 0038347278A 1 42871600

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA DE FUNCIONES FUNCIONALES

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Vanegas	2do. Apellido Nisao	Nombres Eduar	DOCUMENTO: 1092360144
Edad: 27	Estado Civil: soltero	Escolaridad: Primaria	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: B. Navarro Wolf Ca. 14 Lote 5 U/Rio.		Teléfono: 322/4669246	

FECHA: AÑO: **2022** MES: **05** DIA: **24**.

DIAGNÓSTICO: **Esquizofrenia (F209)**

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA:

Paciente quien hace aprox. 9 años presenta trastornos de la conducta y el comportamiento, Aislado, se le diagnosticó Esquizofrenia, Evolución consistente en desorganización conductual, trastornos de la conducta y el comportamiento, conducta Represiva, trastornos cognitivos.

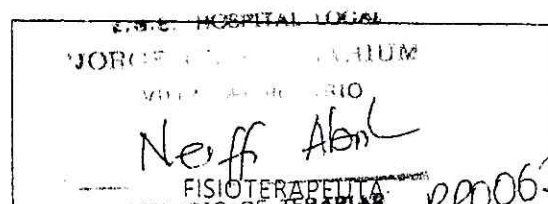
Recibe tratamiento farmacológico permanente (Olanzapina 10mg/ Levomepromazina 4%)

Fallas defectuales en atención y memoria, lenguaje musical, contenidos de pensamiento inadecuados, afecto hipotímico, voluntad hipobulica


Semidependiente Actividades Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MENTAL SEVERA**



pp006390

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Vanegas</u>	2do. Apellido <u>Nisao</u>	Nombres <u>Eduar</u>	DOCUMENTO: <u>1092360144</u>
Edad: <u>27</u>	Estado Civil: <u>soltero</u>	Escolaridad: <u>Primaria</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>B. Navarro Wolf Cta 14 Lote 5 U/Rio.</u>			Teléfono: <u>322/4669246</u>

FECHA: AÑO: 2022 MES: 05 DIA: 24

DIAGNÓSTICO: Esquizofrenia (F209)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox. 9 años presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, Aislado, se le diagnosticó Esquizofrenia, Evolución consistente en desorganización conductual, trastorno de la conducta y el comportamiento, conducta Depresiva, trastorno cognitivo.

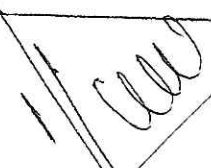
Recibe tratamiento farmacológico permanente (Olanzapina 10mg/ Levomepromazina 4%)

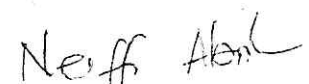
Fallas defectuales en atención y memoria, lenguaje mutilado, contenidos de pensamiento inadecuados, afecto hipotímico, voluntad hipobólica.

Semidependiente, Actividades Básicas. Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL SEVERO


MEDICO Enrique Parra
Medico General
C.C. 12 119 558


FISIOTERAPEUTA pp006390

Identificación: CC 1092360144
Fecha nacimiento: 09/03/1995
Estado civil: Estado civil: 26
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: Acompañante: Régimen: SUBSIDIADO
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Fecha de elaboración: 02/12/2021 11:35:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA: Continuidad de tratamiento
ENFERMEDAD ACTUAL: se mantiene comunicación con cindy vanegas, hermana, paciente con cuadro de aproximadamente 10 años de evolución consistente en desorganización conductual

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

No

Identificación: CC 1092360144
Fecha nacimiento: 09/03/1995
Estado civil: Estado civil: 26
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante: Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: Acompañante: Régimen: SUBSIDIADO
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1 00 - S.C. 0 20 - Sao2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U.: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: orientado parcialmente, sin coherencia de enfermedad- fallos defectuales en atención y memoria- lenguaje mustilado- contenidos de pensamiento no patológicos- sueño normal- apetito normal- afecto hipolímico- voluntad hipobulica

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: olanzapina 10mg, cada 12h- levomepromazina 4%, 4 gotas en la mañana- control medico en 180 días

DIAGNOSTICOS:

F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

Necesita control: Si, en 180 días



JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI
Especialidad: PSQUIATRIA
CC: 106763681 RM: 106763681



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092360144	EDUAR VANEGAS MISAC	CC1092360144	29 A	M
Dirección del Paciente	CUCUTA,, NAVARRO GOLL CASA 19#20	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso
Empresa	NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	09/07/2024	12:09	09/07/2024
				Hora Egreso
				12:11

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NORMOCÉFALO, NO LESIONES EXTERNAS
Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMALES
ORL: OTOSCOPIA NORMAL, NARIZ NORMAL, MUCOSA ORAL NORMAL, FARINGE NORMAL
Cuello: MOVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS
Torax: NORMO EXPANSIBLE, NO DOLOR, NO DEFORMIDAD
Cardio-Pulmonar: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. PULMONES SIN AGREGADOS VENTILADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALÍAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA
Pelvis: DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD
Extremidades: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA , PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
GU : PUÑO PERCUCIÓN NEGATIVA
Neurológicos: REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, FUERZA 5/5 BILATERAL, SENSIBILIDAD NORMAL, NO DÉFICIT APARENTE DE PARES CRANEALES
Columna: NO PUNTOS DOLOROSOS, NO DEFORMACIONES
Piel y Mucosas: NO LESIONES, NO PETEQUIAS

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

ALERTA

Nivel de orientación:

ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO

Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

Afecto:

AFECTO MODULADO

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311
PSIQUIATRIA

Pensamiento:

SIN ALTERACIONES EN EL CURSO NI EN EL CONTENIDO

Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Introspección:

ADECUADA

Funciones mentales superiores (cognitivas):

SIN ALTERACIÓN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :09/07/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO
Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad :1

Observaciones:

TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :09/07/2024 Medico :GLORIA INES BLANCO
Medicamento :OLANZAPINA TABLETA 10 MG
Cantidad :240 Dosificacion :TOMAR 1 TAB EN CADA 12 HORAS

Observaciones :

MEDICACION 4 MESES

MOTIVO DE SALIDA

CONDUCTA:

PSICOEDUCACION CONTROL 4


Gloria Blanco de Castro
C.C. 37.637.311 de 8/Quilla
Medico Psiquiatra
Reg. 909 CUC.

Firma y Sello del Médico:



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

Nro. ATENCIÓN 00512943

REGISTRO MÉDICO 00299374

FECHA 09/07/2024

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
1092360144	EDUAR VANEGAS MISAC	CC1092360144	29 A	M
Dirección del Paciente	CUCUTA,, NAVARRO GOLL CASA 19#20			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
NUEVA E.P.S SUBSIDIADO	09/07/2024	12:09	09/07/2024	12:11

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

controll

ENFERMEDAD ACTUAL

Estable, duerme bien buen estado de animo adherencia al tratamiento colabora con actividades de casa

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

NO

Alérgicos:

NO

Traumatologico:

TRAUMA MANO DERECHA HACE 2 MESES.

Patologico:

ESQUIZOFRENIA

Toxico:

CONSUMIO CANABIS DURANTE 2 AÑOS Y HACE 2 AÑOS

NO CONSUME

HISTORIA FAMILIAR

Familiar: Madre

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: NO, Consume drogas

ilegales?: NO, Edad: 48, Vive?: SI,

Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: NO, Consume drogas

ilegales?: NO, Edad: 25, Vive?: SI,

Personalidad:.

Familiar: Hermano(a)

Tipo de Relación: Buena, Diagnostico

HISTORIA FAMILIAR

Psiquiatrico:, Intento de suicidio?: NO,

Consume alcohol?: NO, Consume drogas

ilegales?: NO, Edad: 10, Vive?: SI,

Personalidad:.

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuántas tazas de té

consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa

consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 09/07/2024 (12:09), Talla: 170.00,

Peso: 0.00 Ind. Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

Médico ordena la salida

GLORIA INES BLANCO C.C.32632311

PSIQUIATRIA

Gloria Blanco de Castro
C.C. 32.632.311 de 8/4/2016
Médico Psiquiatra



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	1092360144
NOMBRES	EDUAR
APELLIDOS	VANEGAS MISAC
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 17:24:00 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:

54874042552200000018

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDUAR

Apellidos: VANEGAS MISAC

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092360144

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2019

Última actualización ciudadano:

19/07/2019

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

NUMBER CONTRACTING 16934708
 NUMBER 2108/2008 HUMAN 16120145
 CONTRACTING 16934708
 NUMBER 2108/2008
 REF: 16934708-1

[illegible][illegible][illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.495.509**

MISAC RIOS

APELLIDOS

YOLANDA MARIA

NOMBRES

Yolanda misac

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1968**

PAILITAS
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-FEB-1996 PAILITAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00245510-F-0036495509-20100723 0022902535A 2 34379425