

CC 6474628**HECTOR GUILLERMO MORALES PARDO**

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: G20X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 801278

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.474.628
 MORALES PARDO
 APELLIDOS
 HECTOR GUILLERMO
 NOMBRES


 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1940
 FOSCA
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.73
 ESTATURA A- G.S. RH M SEXO
 27-JUL-1962 SEVILLA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANTOPEZ TORRES



A-2510000-00130034-M-0006474628-20081119 0006468446A 1 7580004640

Tel.

316 412 3773
316 298 3185

Correo: moralesvelandiaToliana@gmail.com



Identificación: CC 6474628	Nombre: HECTOR GUILLERMO MORALES PARDO	
Fecha nacimiento: 04/11/1940	Edad: 83	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: M	Dirección:
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación:	Teléfono: 0000172360
Acompañante:	Teléfono:	N. historia: 0000172360
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Otra	

Fecha de elaboración: 11/03/2024 16:41:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CONTROL DE 6 MESES
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON ENFERMEDAD DE PARKINSON BUENA ADHERENCIA AL TTO MEDICO PLAN LEVODOPA CARBIDOPA 25/250 MG 4
TABLETAS DIARIAS ROTIGOTINA PARCHES 8MG DIARIOS TTO POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES PIRIDOXINA 50MG EN
LA NOCHE QUETIAPINA 25MG EN AL NOCHE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS



Identificación: CC 6474628	Nombre: HECTOR GUILLERMO MORALES PARDO	
Fecha nacimiento: 04/11/1940	Edad: 83	Ocupación:
Estado civil:	Sexo: M	Dirección:
Régimen: SUBSIDIADO	Tipo de vinculación:	Teléfono: 0000172360
Acompañante:	Teléfono:	Parentesco:
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Teléfono:	Parentesco:
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Otra	

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - S.aO2: 1
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE CON ENFERMEDAD DE PARKINSON BUENA ADHERENCIA AL TTO MEDICO PLAN LEVODOPA CARBIDOPA
25/250 MG 4 TABLETAS DIARIAS ROTIGOTINA PARCHES 8MG DIARIOS TTO POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES
PIRIDOXINA 50MG EN LA NOCHE QUETIAPINA 25MG EN AL NOCHE
Análisis: PACIENTE CON ENFERMEDAD DE PARKINSON BUENA ADHERENCIA AL TTO MEDICO PLAN LEVODOPA CARBIDOPA
25/250 MG 4 TABLETAS DIARIAS ROTIGOTINA PARCHES 8MG DIARIOS TTO POR 6 MESES CONTROL EN 6 MESES
PIRIDOXINA 50MG EN LA NOCHE QUETIAPINA 25MG EN AL NOCHE

DIAGNÓSTICOS:

G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON - Tipo diagnóstico: - Observación:

[Handwritten signature]

ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 1090399430 RM: 1090399430



Historia Clínica N. 6474628 MEDICINA GENERAL - HC 00251345

Documento: CC 6474628
Edad: 83 Año(s)
Sexo: M
Teléfono: 3164123773
Fecha de consulta: 09/07/2024 21:32
Fecha de impresión: 17/07/2024

Nombre: HECTOR GUILLERMO MORALES PARDO
Fecha de Nacimiento: 04/11/1940
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR KR 14 3 56 BARRIO TURBAY AYALA
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

NIEGAN ULCERAS EN PIEL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

NEUROLÓGICO

REFIERE DISMINUCION DE FUNCION COGNITIVA

CIRCULATORIO

NO REFIERE

RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

GENITOURINARIO

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla	160 cm	Peso	79 Kg	IMC	30.9: Obesidad
Frecuencia respiratoria	16 x min	Frecuencia cardíaca	90 x min	Tensión arterial	125/60 mmHg
Temperatura	36 °C	Perimetro abdominal	60 cm		

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE EN CONDICIONES MÉDICAS ESTABLES, SIGNOS VITALES ESTABLES, CON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL EN METAS, NORMOSATURANDO CON OXIGENO AMBIENTE, CON STO2: 96, AFEBRIL HIDRATADO, EN OBESIDAD. CABEZA Y CUELLO, SIN ALTERACIONES. PUPILAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL CONSERVADA. CARDIOPULMONAR SIN AGREGADOS PULMONARES, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO DOLOR DE PECHO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, CON DISMINUCION DE EXPANSIBILIDAD PULMONAR ABDOMEN: BLANDO, SIN ALTERACIONES, CON DOLOR ABDOMINAL EN MESOGASTRIO A L PALPACION, NO SE PALPAN VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO. EXTREMIDADES: CON DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR Y DE MOVILIDAD, CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON EDEMA GRADO LEVE A MODERADO EN PIES Y PIERNAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERUFERICOS CONSERVADOS. NO HAY LESIONES EN PIEL, NO HAY SINTOMAS O SIGNOS DE INFECCION. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, CON SIGNOS DE DISMINUCION DE FUNCION COGNITIVA.. PIEL NO TIENE ULCERAS, CON DERMATITIS EN EL AREA DEL PAÑAL,

ESCALA DE BARTHEL

1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	5/10	4. ARREGLARSE	0/5
5. DEPOSICIONES	5/10	6. MICCION	5/10	7. USAR EL RETRETE	5/10	8. TRASLADARSE	5/15
9. DEAMBULAR	5/15	10. ESCALONES	0/10				

35/100 Dependencia Severa

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES
ESPECIALES, ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha con gran ayuda física de una persona.: 1

OTRAS ESCALAS

NORTON: 13 (Paciente de riesgo medio)

ESCALA MORSE: 51/125

ESCALA DE BRADEN - RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: 16/23

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	6474628
NOMBRES	HECTOR GUILLERMO
APELLIDOS	MORALES PARDO
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: 02/20/2024 14:57:12 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

Fecha de consulta:

20/02/2024

Ficha:

54874054525100000187



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HECTOR GUILLERMO

Apellidos: MORALES PARDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6474628

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/03/2023

Última actualización ciudadano:

21/03/2023

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



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Donatila Velandia De Morales

Dirección: Cra 14 3-56

Barrio: Turbay Ayala

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512292950

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

número de cliente: **566092**

Documento equivalente a factura N° - 1072123371

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fué:

26/ENE/2024

Pagaste:

\$55,930



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 10/ENE/2024 a 08/FEB/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

05/MAR/2024

Días
Facturados

30

11751-2/2

Servicios Facturados



Energía

\$31,168



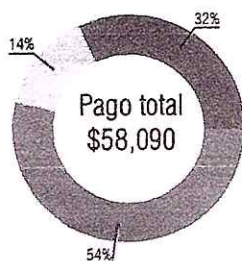
Aseo

\$18,629



Alumbrado Público

\$8,293



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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

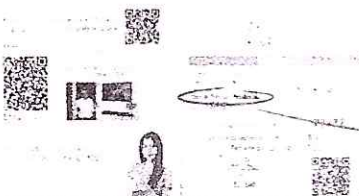
Reporta daños y emergencias
marcando gratis

número de
cliente:

566092

018000 414 115 ó al 115

Si aún no has realizado el cambio de cuenta
provisional a definitiva, acércate a nuestras
oficinas de atención y actualiza este trámite.



Verifica si tu cuenta
es provisional aquí

Servicios Facturados



\$31,168



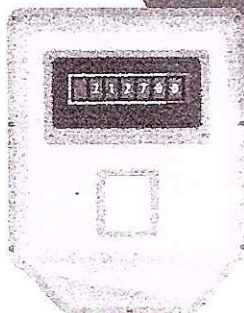
\$18,629



\$8,293

Por tus servicios pagas

\$58,090



Si tu medidor de energía
presenta fallas
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115

al Medio Ambiente
a por correo electrónico
a a www.cens.com.co



10240305

Por tus
servicios pagas



\$ 58,090

11751-1/2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.894.774

MORALES VELANDIA

APELLIDOS
JULIANA

NOMBRES

Morales Velandia
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1982

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2000 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2505400-01270245-F-0027894774-20211130 0077028136A 1 8502540028

Tel. 3162983185
3185789806.

Correo: moralesvelandiajuliana@gmail.com.