

CC 5394947 JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ

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: F03X-R32X-R15X-G479



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1084270





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5394947

Paciente: JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ

Fecha de nacimiento: 02/01/1936

Edad: 88 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Dirección: CL 15N #12-28 BRR 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: mercedesmiranda549@gmail.com

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Teléfono: 3123452123 - 3208359912

N. Afiliación: NO APLICA

Parentesco:

Teléfono:

Fecha/ Hora de Atención: 15/08/2024 19:46 - Fecha de digitalización: 15/08/2024 20:34

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO

CUIDADOR

AUXILIAR DE ENFERMERIA YURAINA VILLALBA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 88 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE DEMENCIA, HIPERTROFIA PROSTATICA, EPOC, INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION, INCONTINENCIA MIXTA, HIPERTENSION, HIPOTIROIDISMO, SINDROME DE INMOVILIDAD Y TRASTORNO DEL SUEÑO. SE REALIZA VISITA MEDICA, QUIEN ACOMPAÑA ES CUIDADORA (YURAINA VILLALBA), QUIEN REFIERE QUE ESTA PRESENTANDO SECRECION VERDOSA EN GLANDE, SIN PICOS FEBRILES, SIN EMESIS, SIN DEPOSICIONES LIQUIDAS.

ANTECEDENTES PERSONALES

DEMENCIA, HIPERTROFIA PROSTATICA, EPOC, INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION, INCONTINENCIA MIXTA, HIPERTENSION, HIPOTIROIDISMO, SINDROME DE INMOVILIDAD Y TRASTORNO DEL SUEÑO

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE CUIDADOR

ANTECEDENTES MÉDICOS

DEMENCIA, HIPERTROFIA PROSTATICA, EPOC, INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION, INCONTINENCIA MIXTA, HIPERTENSION, HIPOTIROIDISMO, SINDROME DE INMOVILIDAD Y TRASTORNO DEL SUEÑO

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

SINDROME DE INMOVILIDAD DEMENCIA INCONTINENCIA MIXTA

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFIERE CUIDADOR

REVISIÓN POR SISTEMA

SECRECION VERDOSA EN GLANDE



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5394947
Fecha de nacimiento: 02/01/1936
Estado civil:

Paciente: JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ
Edad: 88 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO
Ocupación:

LATERALIDAD

NO

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

PACIENTE CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR Y TALLAR NO SE TOMA GLUCOMETRIA

T.A. (Mm/Hg): 99/65/	F-C (x min): 68	F-R (x min): 20	T (°): 35.6	S.O (%): 96	Glucometría (mg/dl):
TALLA(m):	PESO(Kg):	IMC (kg/m ²):			

ESCALAS

Glasgow: 14 Interpretación: Leve

Barthel: 20 Interpretación: Total: 0-20 pts

Karnofsky: 50 Interpretación: Incapaz de trabajar, capaz de vivir en el hogar y atender la mayoría de las necesidades personales, requiere diversos grados de asistencia

Neps: Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

Genitourinario: NO VALORADO CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA

Extremidades: EUTROFICAS CON LEVE HIPOTONIA, NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, CAMBIOS DE COLORACION HIPODENSAS EN CADERA.

Sistema Nervioso Central: SIN DEFICIT

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO

Accidentes: NO

Eventos adversos: NO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO TIENE EN EL MOMENTO

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE EN EL MOMENTO

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 88 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE DISMINUCION DE LA MOVILIDAD SECUNDARIO A LA DEMENCIA. CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5394947

Paciente: JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ

Fecha de nacimiento: 02/01/1936

Edad: 88 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NO DISNEA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO NORMOTENSO, NORMOCARDICO, CON PRESENCIA DE CAMBIOS DE COLORACION HIPODENSOS SIN SIGNOS RUBOR, CALOR Y SALIDA DE SECRECION, SE INDICA CAMBIO DE POSICIONES CADA 2 HORAS PARA PREVENIR UNA ESCARA. CUIDADORA REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA SECRECION EN GLANDE POR LO CUAL SOLICITO FROTIS, ADEMÁS SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE DECIDE DISMINUIR DOSIS DE ATORVASTATINA 20MG DIA, CONTINUAR IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASICO CADA 6 HORAS POR 90 DIAS TALLA L, SE SOLICITA EXAMENES CONTROL, SE CONTINUA CON IGUAL TERAPIAS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Plan

1. PAQUETE PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS. - SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA -CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS # 12 AL MES - SS UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA, HEMOGRAMA IV, GLUCOSA EN SUERO, CREATININA, COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL], COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL], COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS, MICROALBUMINURIA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA 2. TERAPIA RESPIRATORIA EN CASA # 10 POR 30 DIAS 3. TERAPIA OCUPACIONAL EN CASA # 10 POR 30 DIAS 4. CAMBIO DE SONDA CADA 10 DIAS 5. ATORVASTATINA 20MG TOMAR DIA 6. CONTINUAR CON IGUAL RESTO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO 7. SS CULTIVO SECRECION 8. SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASICO CADA 6 HORAS POR 90 DIAS TALLA L 9. SE INDICA CAMBIO DE POSICIONES CADA 2 HORAS PARA PREVENIR UNA ESCARA 10. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO , DIARREA ABUDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTIMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 10. RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL. FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA, TERAPIAS.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	CONFIRMADO REPETIDO	
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	
G479	TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5394947

Paciente: JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ

Fecha de nacimiento: 02/01/1936

Edad: 88 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

CAUSA EXTERNA

Otra

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha : 15/08/2024 21:06 Profesional : MARIA FERNANDA CALDERON GOMEZ

SE SOLICITA TSH YA QUE PACIENTE HA ESTADO PRESENTANDO ESTREÑIMIENTO, POR SI REQUIERE ALGUN AJUSTE DE MANEJO CON LEVOTIROXINA

MARIA FERNANDA CALDERON GOMEZ

CC : 1090484120

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 1090484120



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1 Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA
Teléfono 5777177 - 5777188 - **Email** GERENCIA@IPSMEDCARE.COM
5777199
Identificación CC 5394947 **Paciente** JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ
Fecha de nacimiento 02/01/1936 **Edad** 88 **Sexo** M **Régimen** SUBSIDIADO

ESCALA BARTHÉL

Página 1 de 2
Historia clínica 5394947

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Dirección CL 15N #12-28 BRR 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO	Estado civil	Ocupación
Ciudad VILLA DEL ROSARIO	Barrio CENTRO	Zona Urbana
E-mail	Departamento NORTE DE SANTANDER	Teléfono 3123452123 - 3208359912
Responsable	Parentesco	Telefónos
		Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha: 09/04/2024 10:38

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.	0
	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.	0
	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.	5

**ESCALA BARTHÉL**Página de
Historia clínica 5394947**IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.**

NIT 900257281-1

Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA

Teléfono 5777177 - 5777188 - Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM
5777199Identificación CC
5394947

Paciente JESUS MARIA MIRANDA FERNANDEZ

Fecha de nacimiento
02/01/1936

Edad 88

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

	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.	
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	10	Independiente. Capaz de hacerlo por sí solo.	
	5	Necesita Ayuda. Se maneja con ayuda.	0
	0	Dependiente. Es incapaz de salvar escalones.	

PUNTAJE TOTAL 20

TOTAL 20**Interpretación:** Total: 0-20 pts

1 - Ninguna: 100 pts

2 - Leve: > 61-99 pts

EVALUACIÓN

3 - Moderada: 50-60 pts

4 - Severa: 25-45 pts

5 - Total: 0-20 pts

JAIIME ENRIQUE UREÑA ESTEVEZ

PT : 13479271

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 13479271

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	5394947
NOMBRES	JESUS MARIA
APELLIDOS	MIRANDA FERNANDEZ
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 09/02/2024 | Estación 2801:12:c800:2070::1
 Impresión: 16:30:56 | de origen:

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.



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta:

11/09/2024

Ficha:

54874038552600000025

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS MARIA

Apellidos: MIRANDA FERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5394947

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/08/2019

Última actualización ciudadano: 05/08/2019

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



s de cabeza!

Le ofrecemos servicios especializados de energía y energía. Comuníquese a la línea de SOMOS 01 8000 414115

censgruposepm.com

Credisomos

Periodo Retroactivo

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 9567008

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga Instalada: .4

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a una factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1991 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

UNA EFICACIA DE CENS. Declaro que las condiciones legales y legales. Enviar cualquier consulta o reclamo a CENS. Línea gratuita nacional: 01 8000 414115

Tu Información

Nombre: Eugenia Aldana Useche

Dirección: Cra 15 17bn-24

Barrio: Esperanza

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 1

Ruta: 105 01512430340

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **308925**

Documento equivalente a factura N° - 1076125331

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:
22/JUL/2024

Pagaste:
\$90,000



Evite la suspensión del servicio Periodos de atraso: 2

iEscanea y paga!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

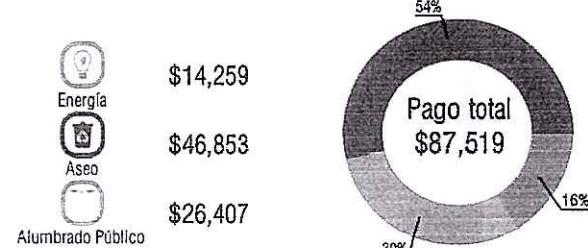
Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

Días Facturados

Fecha de suspensión:
INMEDIATO

30

Servicios Facturados



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

