

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: G510 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1052871

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.943.488**

OLIVEROS SILVA

APELLIDOS

JUAN

NOMBRES

Juan Oliveros Silva

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1963**

TELLO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

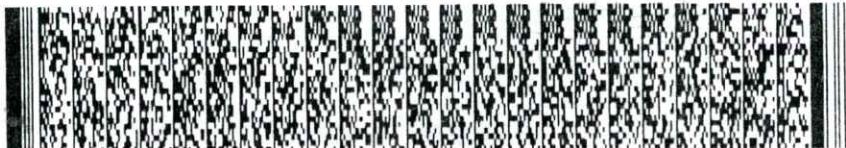
O+
G.S. RH

M
SEXO

15-NOV-1982 TELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00132801-M-0004943488-20081202

0007355187A 1 7580006760



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. INGRESO A URGENCIAS

Folio: 1

No Historia clinica: 4943488

No Ingreso: 76470

Area de servicio:
*URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS
INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL**JUAN OLIVEROS SILVA****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: JUAN OLIVEROS SILVA

Identificación: 4943488
n:

Sexo Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/1963 Edad Actual: 62 Años / 2 Meses / 23 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO NARIÑO

Teléfono: 3244469102

Procedencia: CUCUTA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PGP SUBSIDIADO - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Nivel -
Estrato: SUBSIDIADO 1 - RANGO A (A1 - B7)**DATOS DEL INGRESO****FOLIO N° 1**(Fecha: 27/10/2025 01:23
a. m.)

Responsable: GENESIS GILLEN

Teléfono: 3244469102

Dirección Resp: BARRIO NARIÑO

Resp: Nº Ingreso: 76470 Fecha: 26/10/2025 11:59:27

Finalidad
Consulta: DiagnósticoCausa
Externa: Enfermedad_general**CLASIFICACIÓN DE TRIAGE:****Triage II****INFORMACIÓN GENERAL Y DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE**

Fecha: 27/10/2025 12:49 a. m.

Paciente remitido: No

Nombre:

Parentesco:

Teléfono:

Motivo de consulta: REMITIDO DE HOSPITAL JORGE CRISTO.

SE REALIZA LA CORRECTA VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN, PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE HTA PRIMARIA, DM2 NO IR E INSUFICIENCIA VENOSA PROFUNDA SIN TRATAMIENTO, QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 14 HRS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DESVICIACIÓN DE LA COMUSURA LABIAL ASOCIADO A CEFALEA

Enfermedad actual: HOLOCRANEA DE INTENSIDAD 8/10 EN LA EAD, VALORADO EN HOSPITAL JORGE CRISTO A LAS 23:06 PM EN DONDE INGRESA CON CIFRAS TENSIONALES 211/111 MMHG DEJAD DE IMPRESION DIAGNOSTICA CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO DIANA CEREBRO E INICIAN LABETALOL A DOSIS DE 40 MG IV SIN DESCENSO DE CIFRAS TENSIONALES, Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCIÓN, AL MOMENTO GLASGOW 15/15, GLUCOMETRIA 289 MMG/dL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Organos de los sentidos:	No Refiere
Cardiopulmonar:	No Refiere
Digestivo:	No Refiere
Nervioso central:	No Refiere
Nervioso y periférico:	No Refiere
Genitourinario:	No Refiere
Endocrino:	No Refiere
Piel y anexos:	No Refiere

DATOS DE LA SECRETARIA:

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 1090-50768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. INGRESO A URGENCIAS

Folio: 1

No Historia clínica: 4943488 No Ingreso: 76470

Area de servicio: *URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS
INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL

¿Tos en los últimos 15 días?: No ha presentado

Esquema de vacunación: No presenta

Desnutrición: NO Extranjero: NO Menor de 5 años: NO
 Deshidratación: NO Lactancia: NO Crecimiento y desarrollo: NO
 Obesidad: NO Maltrato infantil: NO Bajo peso al nacer: NO
 Lactancia: NO

SUSPENSIÓN DE MEDICAMENTOS

Require conciliacion Medicamentosa: NO CONTINUAR

EXAMEN FISICO

Estado general: ACEPTABLE ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES

TA Sistólica:	180	MM/Hg	TA Diastólica:	90	Mm/Hg	TA Media:	120,0000Mm/Hg
Peso (Kg):	74	Kg	Talla (cm):	170	Cm	IMC:	25,6000
FC:	88	Lat/Min	FR (min):	18	Res/min	SaO ₂ :	98,0000
Temperatura:	36	C°					

ESCALA DE GLASGOW

Apertura ocular: 4- Espontanea

Respuesta verbal: 5- Orientación

Respuesta motora: 6- Obedece ordenes

Puntaje: 15 /15

Estado de conciencia:

Escala del dolor: 4 /10

Cara Craneo Cuello:	Anormal	NORMOCERÁL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y OROFARINGE SIN SIGNOS INFLAMATORIOS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES. SE EVIDENCIAN ASIMETRIA FACIAL, CON DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL A LA DERECHA, HEMIANOPSIA PARCIAL UNILATERAL DERECHA SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
Torax o Cardiopulmar:	Normal	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION DIFUSA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS O VISCEROGEMALIAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL.
Abdomen:	Normal	NO EXPLORADO
Genitourinario:	Normal	SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Extremidades:	Normal	ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
Sistema nervioso central:	Normal	TURGENCIA, ELASTICIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOS DE 3 SEG
Piel y faneras:	Normal	NO APLICA
Otra:	Normal	

ANALISIS

Discapacidad: No	Población vulnerable: No	Paciente de alto costo: No
------------------	--------------------------	----------------------------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. INGRESO A URGENCIAS

Folio: 1

No Historia clínica: 4943488 **No Ingreso:** 76470 **Area de servicio:** *URGENCIAS CONSULTA, INTERCONSULTA, VIS INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE REANIMACION SE INDICA VIA PERIFERICA, MONITORIZACION CARDIOVIOSCOPIA CONTINUA, SE INDICA LABETALOL 20MG IV CON POSTERIOR DESCENSO DEL 15% DE TA A 167/75MMGH, SE REALIZA EKG :RITMO SINUSAL FC: 90 LPM, INTERVALO P-R DE 160 MS CONSERVADO, QRS DE 80 MS NORMAL, EJE CARDIACO LÍMITE IZQUIERDO, SEGMENTO ST Y ONDA T SIN ELEVACIÓN O DEPRESIONES, SIN NO ONDAS DE ISQUEMIA, LESIÓN O NECROSIS, NEGATIVO PARA ENFERMEDAD CORONARIA AGUDA, ACTUALMENTE, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, RESPUESTA PRESORA FUERA DE METAS Y CRONOTRÓPICA ADECUADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NORMOSATURADO A FiO2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NEUROLÓGICO PRESENTE LEVE, AL EXAMEN FÍSICO COMO DESCRITO, SE CONSIDERA EMERGENCIA HIPERTENSIVA CON SOSPECHA DE DAÑO A ORGANO DIANA CEREBRO CURSANDO CON ACV VSAIT DE +12 HRS DE EVOLUCION, CON NISSH SCORE 3 PTS, ABCD2 SCORE 7PTS CONCOMITANTE CON CRISIS HIPERGLICEMICA A ESTUDIO, PACIENTE NO ADHERENTE A MANEJO FARMACOLÓGICO, SE SOLICITA TAC DE CRANEO, ESTUDIOS DE ANALÍTICA, VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y NEUROLOGIA, SE AJUSTA MANEJO TERAPÉUTICO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Analisis:

DONACIÓN DE ÓRGANOS

Según criterio medico ¿Es posible donante de órganos?:

Preguntar al paciente ¿Está de acuerdo en ser donante de órganos como voluntad anticipada?:

No sabe

Información sobre el proceso de donación de órganos:

*La donación de órganos y tejidos consiste en aceptar de manera voluntaria que se retire uno (si esta vivo) o todos los órganos y tejidos (si es donante fallecido) del cuerpo para ser entregado a otra persona que lo requiera.

*Los órganos que se pueden donar son el riñón, el hígado, el corazón, el páncreas, el intestino y el pulmón. Pero también se transplantan tejidos como la médula ósea, los huesos, la piel, las córneas y válvulas cardíacas, entre otros.

*Puede expresar su voluntad de ser donante a través de la página oficial del Instituto Nacional de Salud-Red Nacional de Donación y Transplante

PLAN DE MANEJO

TRAUMA-URGENCIAS / CABECERA 30° / DIETA A LIBRE HIPOSODICA, HIPOGLUSIDA.

HARTMAN 60 CC IV HR.

LABETALOL 20MG IV ***YA CUMPLIDO***

OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HRS.

ONDANSETRON 8 MG IV ***POR NECESIDAD***

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HRS

LOSARTAN 50MG VO CADA 24HRS

AMLODIPINO 5 MG VO CADA 24 HRS

SS EKG ***YA CUMPLIDO***

SS TAC DE CRANEO

Plan: SS CH, FUNCION RENAL, UROANALISIS + CUERPOS CETONICOS, IONOGRAMA, HBA1C, TROPONINAS, GASES ARTERIALES.

SS VALORACION POR NEUROLOGIA

SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA

GLUCOMETRIA PRE-PRANDIAL.

VIGILANCIA NEUROLOGICA

MONITORIZACION CONTINUA

CUIDADOS PROPIOS DE ENFERMERIA

AVISAR CAMBIOS DESFAVORABLES

MUCHAS GRACIAS.

Alta de paciente: No **Destino:**

Causa de salida voluntaria:

Información y/o educación en salud brindada por el profesional

Remitido Programa PYM: No aplica

Momento curso de vida: Ninguno

Canalización del riesgo: Ninguno

Usuario: 1090450768

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.

**CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.
INGRESO A URGENCIAS**

Folio: 1

No Historia clínica: 4943488 No Ingreso: 76470
 Paciente trasladado a: Observación

Area de servicio:
 *URGENCIAS CONSULTA,
 INTERCONSULTA, VIS
 INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL

		ANTECEDENTES	
Antecedente	Fecha	Detalle	
Médicos	27/10/2025	ALÉRGICO: NIEGA PATOLÓGICO: HTA, DM2 NO IR, INS VENOSA PROFUNDA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TOXIOLÓGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA.	

		DIAGNÓSTICOS		
Diagnóstico		Dx Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR - NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R739 - HIPERGLICEMIA - NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		EXÁMENES	
Código	Nombre		Cant.
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1
Observaciones:	NINGUNO		
903856	NITROGENO UREICO		1
Observaciones:	NINGUNO		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Observaciones:	NINGUNO		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		1
Observaciones:	NINGUNO		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		1
Observaciones:	NINGUNO		
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		1
Observaciones:	NINGUNO		
903813	CLORO		1
Observaciones:	NINGUNO		
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Observaciones:	NINGUNO		
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1
Observaciones:	NINGUNO		
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		1
Observaciones:	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL)		1
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA		1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		1
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		1
903826	CUERPOS CETONICOS O CETOSES EN ORINA		1

		PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS	
Código	Nombre		Cant.
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		1

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176390-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. EVOLUCION URGENCIAS

Folio: 2

No Historia 4943488

No Ingreso: 76470

Área de servicio:

*URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS**JUAN OLIVEROS SILVA****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: JUAN OLIVEROS SILVA

Identificación 4943488

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/1963 Edad Actual: 62 Años / 2 Meses / 23 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO NARIÑO

Teléfono: 3244469102

Procedencia: CUCUTA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Régimen_Simplificado

Plan Beneficios: PGP SUBSIDIADO - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Nivel - SUBSIDIADO 1 - RANGO A (A1 - B7)
Estrato:**DATOS DEL INGRESO****FOLIO N° 2**

(Fecha: 27/10/2025 02:50 a. m.)

Responsable: GENESIS GILLEN

Teléfono 3244469102

Dirección Resp: BARRIO NARIÑO

Resp:

Finalidad Diagnóstico
Consulta:Nº Ingreso: 76470 Fecha: 26/10/2025 11:59:27
p. m.

Causa Enfermedad_general

Externa:

Fecha 27/10/2025 2:49:53 a. m.

 Revaloración**EXAMEN FÍSICO****Signos Vitales**

TA Sistólica: 1,0000 Mm/Hg TA Diastólica: 1,0000 Mm/Hg TA Media:

Peso (Kg): 1,0000 Kg Talla (cm): 1,0000 cm IMC:

FC: 1,0000 Lat/Min FR (min): 1,0000 Res/Min SaO2: 1

Temperatura: 1,0000 °C

Escala De Glasgow

Apertura ocular: 4- Espontánea

Respuesta verbal: 5- Orientación

Respuesta motora: 6- Obedece órdenes

Puntaje: 0

Escala del dolor: 0

SUBJETIVO**PACIENTE EN QUIEN SE IDNICA OBSERVACIÓN****OBJETIVO****PACIENTE EN QUIEN SE IDNICA OBSERVACIÓN****ANALISIS****PACIENTE EN QUIEN SE IDNICA OBSERVACIÓN****PLAN DE MANEJO****PACIENTE EN QUIEN SE IDNICA OBSERVACIÓN****ANTECEDENTES**

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. INGRESO A URGENCIAS

Folio: 1

No Historia clinica: 4943488

No Ingreso: 76470

Area de servicio:

*URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS
INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL

INTERCONSULTAS**Area de Servicio****Especialidad**

20000 - *URGENCIAS CONSULTA, INTERCONSULTA, VIS INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL NEUROLOGIA

CMQ

Servicio: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
89047418904020

Motivo: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE HTA PRIMARIA, DM2 NO IR E INSUFICIENCIA VENOSA PROFUNDA SIN TRATAMIENTO, QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 14 HRS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DESVICACION DE LA COMUSURA LABIAL ASOCIADO A CEFALEA HOLOCRANEA DE INTENSIDAD 8/10 EN LA EAD, VALORADO EN HOSPITAL JORGE CRISTO A LAS 23:06 PM EN DONDE INGRESA CON CIFRAS TENSIONALES 211/111 MMHG DEJAD DE IMPRESION DIAGNOSTICA CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO DIANA CEREBRO E INICIAN LABETALOL A DOSIS DE 40 MG IV SIN DESCENSO DE CIFRAS TENSIONALES, Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCION, AL MOMENTO GLASGLOW 15/15, GLUCOMETRIA 289 MMG/dL

DIAGNOSTICOS INTERCONSULTAS

I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR - NO ESPECIFICADA

R739 - HIPERGLICEMIA - NO ESPECIFICADA

20000 - *URGENCIAS CONSULTA, INTERCONSULTA, VIS INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL MEDICINA INTERNA

CMQ

Servicio: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
89046618904020

Motivo: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE HTA PRIMARIA, DM2 NO IR E INSUFICIENCIA VENOSA PROFUNDA SIN TRATAMIENTO, QUIEN INGRESA A SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 14 HRS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DESVICACION DE LA COMUSURA LABIAL ASOCIADO A CEFALEA HOLOCRANEA DE INTENSIDAD 8/10 EN LA EAD, VALORADO EN HOSPITAL JORGE CRISTO A LAS 23:06 PM EN DONDE INGRESA CON CIFRAS TENSIONALES 211/111 MMHG DEJAD DE IMPRESION DIAGNOSTICA CRISIS HIPERTENSIVA CON ORGANO DIANA CEREBRO E INICIAN LABETALOL A DOSIS DE 40 MG IV SIN DESCENSO DE CIFRAS TENSIONALES, Y REMITEN COMO URGENCIA VITAL A ESTA INSTITUCION, AL MOMENTO GLASGLOW 15/15, GLUCOMETRIA 289 MMG/dL

DIAGNOSTICOS INTERCONSULTAS

I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR - NO ESPECIFICADA

R739 - HIPERGLICEMIA - NO ESPECIFICADA

GOMEZ HERNANDEZ ALMA STEPHANIE

MEDICINA GENERAL

1007539746

1007539746

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. RESPUESTA A INTERCONSULTA

Folio: 3

No Historia clínica: 4943488

Ingreso: 76470

Cama:

Área de *URGENCIAS CONSULTA,
servicio: INTERCONSULTA, VIS
INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL CMQ

JUAN OLIVEROS SILVA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JUAN OLIVEROS SILVA

Identificación: 4943488
n:

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/agosto/1963 Edad Actual: 62 Años / 2 Meses / 23 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO NARIÑO

Teléfono: 3244469102

Procedencia: CUCUTA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PGP SUBSIDIADO - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Nivel -
SUBSIDIADO 1 - RANGO A (A1 - B7)
Estrato:**DATOS DEL INGRESO**

FOLIO N° 3

(Fecha: 27/10/2025 08:43
a.m.)

Responsable: GENESIS GILLEN

Teléfono: 3244469102

Dirección Resp: BARRIO NARIÑO

Resp:

Finalidad Consulta: Diagnóstico

Nº Ingreso: 76470 Fecha: 26/10/2025 11:59:27
p.m.

Fecha: 27/10/2025 8:41:02 a.m.

Causa Externa: Enfermedad_general

INFORMACIÓN RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre: Parentesco:

Teléfono:

SUBJETIVO

NEUROLOGIA

24 HORAS DE FACIAL PERIFERICO DERECHO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES
PATOLGIOS HTA Y DM

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA LENGUA E FLEUTNE HABL ANORAML, ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO FMS CONSERVADAS , FACIAL PERIFERICO DERECHO, FEURZA 5/5 ENA LS 4 EXTRMEIADAS, SENSIBILDA SIN ALTERIONCES

TAC DE CRNAOE SIMPLE NORMAL

EXAMEN FISICO

SIGNS VITALES

TA Sistólica:	120	Mm/Hg	TA Diastólica:	70	Mm/Hg	TA Media:	87	Mm/Hg
Peso (kg):	60	Kg	Talla (cm):	160	cm	IMC:	23	Kg/cm
FC:	80	Lat/Min	FR (min):	18	Res/Min	SaO2:	96	%
Temperatura:	36,00	° C						

Craneo cara cuello: Normal

NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,
ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y
OROFARINGE SIN SIGNOS INFLAMATORIOS, CUELLO
MOVIL, SIN ADENOPATIAS CERVICALES.

Torax/Cardio Pulmonar: Normal

SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE
DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. EVOLUCION URGENCIAS

Folio: 2

No Historia	4943488	No Ingreso	76470	Area de servicio	*URGENCIAS CONSULTA, INTERCONSULTA, VIS
Antecedente Médicos	Fecha 27/10/2025	Detalle		ALÉRGICO: NIEGA PATOLÓGICO: HTA, DM2 NO IR, INS VENOSA PROFUNDA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TOXICOLÓGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA.	

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico	Dx Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
I679 - ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR - NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

EXÁMENES

Código	Nombre	Cant.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Código	Nombre	Cant.

Código	Nombre	Cant.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Diagnóstico Interconsulta	Area de Servicio	Especialidad

MARTINEZ VELAZCO YOLMARC ALBERTO
MEDICINA GENERAL
1007020071



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. RESPUESTA A INTERCONSULTA

Folio: 3

No Historia clínica: 4943488

Ingreso: 76470

Cama:

Área de *URGENCIAS CONSULTA,
servicio: INTERCONSULTA, VIS
INTRAHOSPITALARIA PRINCIPAL CMQ

JUAN OLIVEROS SILVA

Abdomen:	Normal	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION DIFUSA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS O VISCEROGEMALIAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA BILATERAL.
Genitourinario:	Normal	NO EXPLORADO
Extremidades:	Normal	SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
Sistema Nervioso Central	Normal	
Piel y faneras:	Normal	TURGENCIA, ELASTICIDAD CONSERVADA, LLENADO CAPILAR MENOS DE 3 SEG
Otra:	Normal	NO APlica

Análisis

PACIENTE CON PARALISIS FACIAL DERECHO PERIFERICO, SE INICIÓ MANEJO SE DA ALTA

PLAN DE MANEJO

Plan

SALIDA

TERAPIA FISICA #25 SESIONES

PRENDISONA 50 MG CADA DIA POR 10 DIAS

CONTROL POR NEUROLOGIA CONSULTA EXTERNA

ANTECEDENTES

Antecedente	Fecha	Detalle
Médicos	27/10/2025	ALÉRGICO: NIEGA PATOLÓGICO: HTA, DM2 NO IR, INS VENOSA PROFUNDA. FARMACOLÓGICOS: NIEGA. TOXICOLÓGICOS: NIEGA. QUIRÚRGICOS: NIEGA. TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA.

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico	Dx Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
G510 - PARALISIS DE BELL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Código

Nombre

Cant.

Observaciones:

Requerimientos:

Juan M

MONSALVE JAIMES JUAN ANDRES

NEUROLOGIA

91537583

2912



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. EVOLUCION URGENCIAS

Folio: 4

No Historia

4943488

Nº Ingreso: 76470

Área de servicio:

*URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS**JUAN OLIVEROS SILVA****DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: JUAN OLIVEROS SILVA

Identificación 4943488

Sexo: Masculino

:

Fecha Nacimiento: 03/agosto/1963 Edad Actual: 62 Años / 2 Meses / 23 Dias Estado Civil: Soltero

Dirección: BARRIO NARIÑO

Teléfono: 3244469102

Procedencia: CUCUTA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓNEntidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: PGP SUBSIDIADO - COOSALUD ENTIDAD
PROMOTORA DE SALUD S.A.Nivel -
Estrato:
(Fecha: 27/10/2025 09:05 a. m.)**DATOS DEL INGRESO**

FOLIO N° 4

SUBSIDIADO 1 - RANGO A (A1 - B7)

Responsable: GENESIS GILLEN

Teléfono 3244469102

Dirección Resp: BARRIO NARIÑO

Resp:

Finalidad
Consulta: DiagnósticoNº Ingreso: 76470 Fecha: 26/10/2025 11:59:27
p. m.Causa
Externa: Enfermedad_generalFecha 27/10/2025 8:55:38 a. m. Revaloración**EXAMEN FISICO****Signos Vitales**

TA Sistólica: 135,0000 Mm/Hg TA Diastólica: 78,0000 Mm/Hg TA Media:

Peso (Kg): 1,0000 Kg Talla (cm): 1,0000 cm IMC:

FC: 78,0000 Lat/Min FR (min): 18,0000 Res/Min SaO2: 98

Temperatura: 36,0000 °C

Escala De Glasgow

Apertura ocular: 4- Espontánea

Respuesta verbal: 5- Orientación

Respuesta motora: 6- Obedece ordenes

Puntaje: 0

Escala del dolor: 0

SUBJETIVOPACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA CON CUADRO DE 24 HORAS DE FACIAL
PERIFERICO DERECHO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA**PARALISIS DE BELL (PARALISIS FACIAL PERIFERICA)****S/ TRANQUILO****ANTECEDENTES
PATOLGIOS HTA Y DM****OBJETIVO**



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S. EVOLUCION URGENCIAS

Folio: 4

No Historia 4043488 No Interno: 76470 Área de servicio:
PACIENTE ALERTA LENGUA EJ FLEUTNE HABLAR ANORMAL, ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO FMS CONSERVADAS, FACIAL PERIFERICO DERECHO, FUERZA 5/5 EN LA 4 EXTRMEIADAS, SENSIBILDA SIN ALTERIONES

TAC DE CRNAOE SIMPLE NORMAL

PT 10 INR: 0.92 PTT: 29.2
HEMOGRAMA GB: 7.46 N%: 61.0% L%: 31.7 HGB: 14.2 HTO: 42% PLQ: 214.000

CUERPOS CETONICOS NEGATIVOS

LACTATO 1.69

BUN: 16.7 CREAT: 1.13
CL: 102 NA: 140 K: 4.4 IONOGRAMA ADECUADO
TTOPOONINA <0.01 TROPONINAS NEGATIVAS
GASES ARTERIALES PH: 7.412 PCO2: 37.4 PO2: 95.1 HCO3: 23.3 SAO2: 97 GLUC: 253 FIO2: 21.0% K: 4.4 EQUILIBRIO ADICO BASE

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD ESTABLE HEMODINAMICAMENTE QUE TIENE TC DE CRANEO, NORMAL CUERPOS CETONICOS NEGATIVOS LACTATO NORMAL FUNCION RNEAL ADECUADA IONOGRAMA ADECUADO, GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE QUE ES VALORADO POR NEUROLOGIA QUE COMENTA CON PARALISIS FACIAL DERECHO PERIFERICO, SE INICIA MANEJO SE DA ALTA. SE CARGAN ORDENES MEDICAS Y SE INDICA EGRESO

PLAN DE MANEJO**SALIDA**

TERAPIA FISICA #25 SESIONES
PRENDISONA 50 MG CADA DIA POR 10 DIAS
CONTROL POR NEUROLOGIA CONSULTA EXTERNA

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS:

- PERSISTE DOLOR INTENSO A PESAR DE MANEJO ANALGESICO
- DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DOLOR TORACICO, SUDORACION
- VÓMITOS REPETITIVOS (MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS).
- AUMENTO DE LA TEMPERATURA AL TACTO O MEDIANTE MEDICIÓN DE LA MISMA QUE NO CEDE CON ADMINISTRACIÓN DE ACETAMINOFÉN
- SI NO QUIERE INGERIR ALIMENTOS NI LÍQUIDOS O NO TOLERA LA VÍA ORAL
- SI PRESENTA DESHIDRATACION (BOCA SECA, OJOS HUNDIDOS, SI NO ORINA)
- SI PRESENTA SANGRADOS POR ALGUNA REGIÓN DEL CUERPO (SANGRE EN ORINA, EN HECES, ENCÍAS O NARIZ ETC)
- SI PRESENTA MOVIMIENTOS EXTRAÑOS EN ALGUNA REGIÓN DEL CUERPO (CONVULSIONES).
- SI PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR (RESPIRACIÓN RÁPIDA, AGITADA, HUNDIMIENTO DEL PECHO, COLORACIÓN AZUL DE LOS LABIOS O PIE).
- SI ESTA POCO ACTIVO, DECAÍDO O ADORMECIDO.
- SI PEIERDE EL ESTADO DE CONSCIENCIA O DETERIORO DEL ESTADO MENTAL.
- DIARREA MÁS DE 10 VECES AL DÍA O 4 VECES EN 4 HORAS DE ABUNDANTE CANTIDAD.
- DEPOSICIÓN CON SANGRE
- DOLOR EN EL PECHO O DOLOR EN EL ABDOMEN MUY INTENSO
- SI NO ORINA

RECOMENDACIONES:

DIETA ADECUADA PARA LA EDAD, RICA EN FRUTAS, VEGETALES, FIBRA Y PROTEÍNAS, BAJA EN HARINAS PROCESADAS, ABUNDANTE HIDRATACIÓN, EJERCICIO 30 MINUTOS AL DIA, USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS CONSTANTE, EVITAR EXPOSICIÓN AL HUMO, POLVO, OLORES FUERTES, PELO DE ANIMAL

ANTECEDENTES

Antecedente	Fecha	Detalle
-------------	-------	---------

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1090450768

LICENCIADO A: [CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.] NIT [800176890-6]



CLINICA MEDICO QUIRURGICA S. A. S.

**CLINICA MEDICO QUIRURGICA S.A.S.
EVOLUCION URGENCIAS**

Folio: 4

No Historia
Médicos 4943488
27/10/2025

No Ingreso: 76470

Área de servicio:

ALÉRGICO: NIEGA
PATOLÓGICO: HTA, DM2 NO IR, INS VENOSA PROFUNDA.
FARMACOLÓGICOS: NIEGA.
TOXICOLÓGICOS: NIEGA.
QUIRÚRGICOS: NIEGA.
TRAUMATOLÓGICOS: NIEGA.

*URGENCIAS CONSULTA,
INTERCONSULTA, VIS

DIAGNOSTICOS**Diagnóstico****Dx Principal Dx Ingreso Dx Egreso**

G510 - PARALISIS DE BELL

EXÁMENES

Código

Nombre

Cant.

Código

Nombre

Cant.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Código

Nombre

Cant.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Código

Nombre

Cant.

Diagnóstico Interconsulta

Área de Servicio

Especialidad

CORREA GRIMALDOS JUAN CAMILO
MEDICINA GENERAL
1090517354



ADRES

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	4943488
NOMBRES	JUAN
APELLIDOS	OLIVEROS SILVA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/20/2025 14:38:39 | 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:

20/11/2025

Ficha:

54874001553400000369

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN

Apellidos: OLIVEROS SILVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4943488

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2022

Última actualización ciudadano: 21/05/2022

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



Consejos para ahorrar energía

somos
parte de tu historia!

Cumplir 3 años no es solo una fecha... es la celebración de tu historia con nuestra línea de crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en tu hogar tenemos un crédito al alcance de tu presupuesto
Llámanos: **310 247 40 33**



Con **Lucía** puedes reportar daños en el servicio de energía

CUDE: ab30d48cad2e2ba4e7048deb44b2bf91d491eea28506d8e8489142c8b2a1ea10dbe6069bf06444a1c8737b52a1c619f

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1	Mes 2	Mes 3
1T02509-De la Empresa		

Periodo Retroactivo

Mes 1	Mes 2	Mes 3
-------	-------	-------

Indicadores	
C transformador	33.392
DIUG	4.437
DIU	0
HC	0
V/R Compensar \$	292.7515
Dt	21
Grp.Calidad	12
FIUG	6
FIU	0
VC	0
CEC	0
%	2

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co. Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Iphinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Agrégala al WhatsApp

323 731 5115



323 731 5115

Información de tu instalación

Medidor Activa: 17323934

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura prestada mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 685 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 Tamayo
Representante Legal

*LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilícitas o parásiticas. Email: censdenuncia@epm.net.co Línea gratuita nacional. EPM velará por la reserva de la información del denunciante.



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: G Balaguera

Dirección: Cll 3n 7-86

Barrio: Santander

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512401130

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1085539858

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:25:45

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:06:00

Último pago: 02/OCT/2025

Pagaste: \$450,531

Periodo facturado 05/SEP/2025 a 03/OCT/2025

105257



¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

03/NOV/2025

Días Facturados

29

Servicios Facturados



\$457,080



\$25,782



\$50,715



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 f

Descarga la app CENS www.cens.com.co



ICCOLO23993769825100<<<<<<
6710152F3306220COL1092398220<8
ROSERO<CERON<JULIA<ESTER<<<