

CC 88259119 JOSE ALBERTO ROJAS

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: F728-G409-M623-R32X-R15X - INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro


Autorización registrada exitosamente con código: 1319929

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88259119**

APELLIDOS **ROJAS**
 NOMBRES **JOSE ALBERTO**

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1973**
CUCUTA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

04-AGO-2000 CUCUTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUBUIS ESCOBAR




P-2500100-55066408-44-0000259119-20011222 06916013588 02 095726466



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

Página 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 88259119

Paciente: JOSE ALBERTO ROJAS

Fecha de nacimiento: 01/01/1973

Edad: 51

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: 0

Ocupación: FUERZA PÚBLICA.

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Dirección: KILOMETROS 1.5 ALTO DEL
TRAPICHE AL FRENTE DEL NUEVO CHEVROLET

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3166946583 -

N. Afiliación: NO APLICA

E-mail: 0

Responsable: 0

Parentesco: 0

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 26/04/2024 17:00 - Fecha de digitalización: 26/04/2024 23:34

Consulta control

Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL

CUIDADOR

HOGAR LA ESPERANZA: JUAN CARLOS

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

EPILEPSIA, RETRASO MENTAL, SINDROME DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, RETRASO MENTAL, SINDROME DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA

ANTECEDENTES PERSONALES

EPILEPSIA, RETRASO MENTAL, SINDROME DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NINGUNO

ANTECEDENTES MÉDICOS

ANOTADOS

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

EPILEPSIA RETRASO MENTAL SINDROME DE INMOVILIDAD INCONTINENCIA

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

ASINTOMATICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

LATERALIDAD

NA

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EUNEICO, AFEBRIL

T.A. (Mm/Hg): 120/70/

F-C (x min): 79

F-R (x min): 19

T (°): 36

S.O (%): 97

Glucometría (mg/dl):

TALLA(m): 1.70

PESO(Kg): 57

IMC (kg/m²): 19.72

Fecha de nacimiento: 01/01/1973

Edad: 51

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: 0

Ocupación: FUERZA PÚBLICA.

ESCALAS

Glasgow: 11 Interpretación: Moderado

Barthel: 10 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

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, POSTRADO EN SILLA, TOLERANDO VIA ORAL ASISTIDA, DESPIERTO, SIN ESCARAS, NO CONTROLA ESFINTERES, CON LIMITACION TOTAL PARA LA MARCHA Y LA MOVILIDAD, DEPENDIENTE PARA TODAS SUS ACTIVIDADES.

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, CUELLO SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS**Cardiopulmonar:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, RsCsRs, PULMONES CLAROS, SIN SOBRE AGREGADOS**Abdomen:** BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION., SIN SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL. RSIS>: +**Genitourinario:** NO CONTROLA ESFINTERES, USO DE PAÑAL PERMANANTE**Extremidades:** EUTROFICAS, NO EDEMAS, MOVILES**Sistema Nervioso Central:** ALTERADO

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NINGUNO**Accidentes:** NINGUNO**Eventos adversos:** NINGUNO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NINGUNO

Análisis de laboratorios clínicos

NINGUNO

Análisis

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES EN LIMITES NORMALES, CON LIMITACION FUNCIONAL TOTAL, CON DEPENDENCIA TOTAL. SOLICITO TTO, CONTINUAR EN EL PAD. FUE VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN ORDENO TAC DE CRANEO Y TTO PARA SEIS MESES.

Plan



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

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 88259119

Paciente: JOSE ALBERTO ROJAS

Fecha de nacimiento: 01/01/1973

Edad: 51

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: 0

Ocupación: FUERZA PÚBLICA.

1. CONTROL MEDICO EN CASA # 1 AL MES 2. PAQUETE DE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO (MENSUAL) 3. CAMBIO DE POSTURA CADA 2 HORAS 4. CLOZAPINA TABLETAS 10 MG # 30 5. CARBAMAZEPINA TABLETAS 200 MG # 90 6. FENITOINA CAPSULAS 100 MG # 90 7. ACIDO VALPROICO CAP 250MG # 150 (TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA - 1 TAB AL MEDIO DIA- 2 TAB EN LA NOCHE) 8. ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG # 30 9. NISTATINA CREMA # 3 10. LEVOMEPRIMAZINA GOTAS # 1 FCO 11. LEVETIRACETAN TABLETAS 500 MG # 60 12. CLOTRIMAZOL CREMA # 1 13. BETAMETAZONA CREMA # 1 14. LACOSAMIDA TAB 60MG# 60 15. RECOMENDACIONES GENERALES, Y SIGNOS DE ALARMA SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, DIETA BAJA EN GRASA, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN, DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDAS, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
F728	RETRASO MENTAL GRAVE: OTROS DETERIOROS	DEL CONFIRMADO REPETIDO	(X)
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

VALORACION DE CONTROL

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA.

137
R.M. 1417
C.C. 13.479.271.


JAIME ENRIQUE UREÑA ESTEVES
PT : 13479271
MEDICO GENERAL
Tarjeta Profesional: 13479271

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.090.466.057**
BLANCO RODRIGUEZ

APELLIDOS
CLIDY KATHERINE

NOMBRES
Katherine Blanco
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-AGO-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2505400-01081267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405
REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL