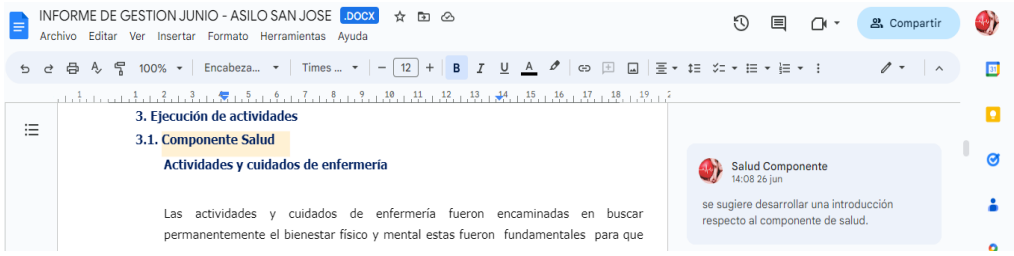
Informe de actividades ejecutadas

Contrato No.	*CD-08-2023-3140*
Objeto del contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA*
Periodo:	*Del 4 de junio al 3 de julio de 2023*
Contratista responsable del informe:	*NATALIA MARÍA PUELLO MALAGÓN*
Número de cédula:	*22.507.342*

Obligación contractual	**Resultados / Productos**
1. Supervisar los servicios de salud prestados en los proyectos de Centro de Bienestar y/o Centros de Vida del programa adulto mayor.	Realicé seguimiento a las actividades que se van a ejecutar durante este año teniendo en cuenta el Plan De Atención Integral. Visite el Centro De Bienestar Fundación Hogar De Paso Mis Mejores Años, con el fin de realizar la Encuesta De Satisfacción a las personas mayores. Realicé el ingreso de una persona mayor en el Centro De Bienestar Fundación Hogar De Paso Mis Mejores Años.  
2. Realizar visitas domiciliarias y hospitalarias a adultos mayores e informar sobre las situaciones y condiciones desde su área de conocimiento.	Realicé valoración médica a la persona mayor con el fin de determinar su estado de salud en que se encuentra al momento de la visita y poder establecer la ruta de acción a seguir. Realicé 15 visitas domiciliarias en los siguientes barrios: La cumbre, San roque, Ciudadela 20 de julio, Los nogales, San felipe, Caribe verde, Los olivos I etapa, La

Informe de actividades ejecutadas

	alboraya, El recreo, El edén, Cevillar. Universal, El bosque y Nueva colombia; así como 3 visitas hospitalarias en: Unidad Mental Behavioral Center IPS – SAS, Camino La Manga y Clínica Internacional La Misericordia.  
3. Revisar informes de gestión de los colaboradores del programa adulto mayor desde el componente salud, con el fin de garantizar una óptima prestación de servicio en los hogares.	Revisé los informes de gestión de cada Centro De Bienestar correspondiente al mes de junio realizando correcciones y sugerencias. 
4. Gestionar trámites y documentación desde su área de experticia para el cumplimiento de los fines del programa adulto mayor.	Apoye en la gestión de 6 consultas por telemedicina para la autorización de órdenes para exámenes de laboratorio clínico e imagenología por parte de la EPS. Solicite por correo electrónico a una institución realización de exámenes de laboratorio clínico e imagenología a una persona mayor para su ingreso a Centros De Bienestar. Gestione portabilidad a una persona mayor por medio de su EPS. Realicé acompañamiento en el Hospital Nazareth a 2 personas mayores para la realización de exámenes de laboratorio clínico e imagenología. Gestione autorización de aplicación de medicamento para una persona mayor por medio su EPS.

Informe de actividades ejecutadas



ASOCIACIÓN MUTUAL SER E.S.S EPSS
NIT: 806008394-7
Av Santander Car 1a N° 41-56 El Cabrero
TEL: PBX: 6502525
CARTAGENA

****23882027-8001****
Número Solicitud: 23882027
SUBSIDIADO - ESS207

Beneficiario
Nombre: MENDOZA FUENTES NEMECIO
Identificación: CC 5589381
Sede Afiliado: BARRANQUILLA
Nivel Contributivo: N/A
Teléfono:
Departamento: ATLANTICO 8
Clasificación: *CE ENFERMERIA*
Ubicación Paciente: CONSULTA EXTERNA
Fecha: 23/06/2023

Sexo: M
Fecha Afiliación: 31/01/2015
Fecha Nacimiento: 1945-05-27 00:00:00.0
Municipio: BARRANQUILLA 001
Celular: 3008030895

Fecha: 23/06/2023
Edad: 78
Vencimiento: 23/09/2023
Diagnóstico: A514
Tipo Afiliado: N/A
Dirección: VI BLOQUE 31 # APT - 105 BRR LAS CALLENAS

Observación VÁLIDO PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LA TECNOLOGÍA EN SALUD SOLICITADA
N

Reng	Código	SERVICIOS APROBADOS	Cant
1	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	1

Tipo Pago compartido: N/A
Valor a pagar por el afiliado: $ 0,00
Acumulado Copago
POR UN MISMO EVENTO: $ 0,00 AÑO: $ 0,00

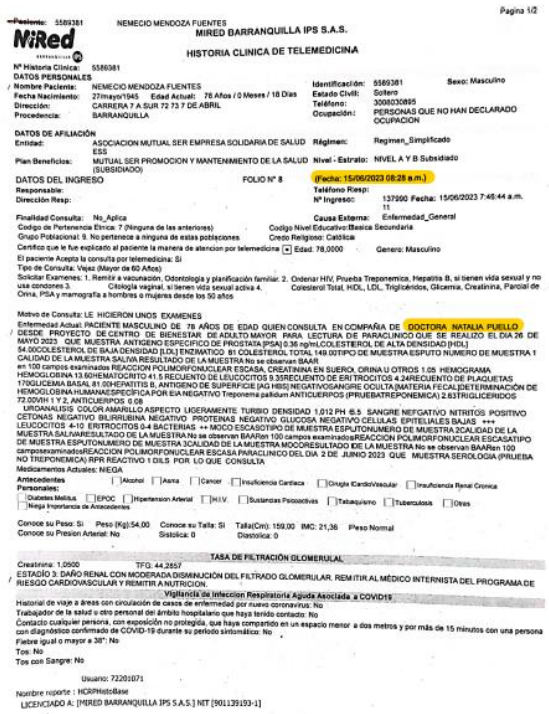
Prestador
Identificación: 901139193 1
Nombre: MIRED BARRANQUILLA IPS SAS
Código: 080010445401
Dirección: CALLE 23 # 5 50
Teléfono: (605)3198720 -Whats 3154056834
Ciudad: BARRANQUILLA 001
Departamento: ATLANTICO 8

Fecha y hora de generación: 30/06/23 07:56:42 Generado por: ZONA SER Generado en: Portal Web.

GENERE EL NÚMERO PARA FACTURAR ESTA ATENCIÓN, AL REGISTRAR LA FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS/FECHA DE EGRESO DEL AFILIADO EN ZONA SER PRESTADOR, ESTE NÚMERO PARA FACTURAR SOLAMENTE DEBE RELACIONARSE EN EL RIPS, NO ES NECESARIO SER IMPRESO

5. Hacer seguimiento a la entrega de los exámenes médicos aplicados a los adultos mayores aptos para ingreso a los Centros de Bienestar y las	Realicé seguimiento a la entrega de resultados de exámenes de laboratorio clínico e imagenología de 8 personas mayores. Hice visita de acompañamiento a 2 Centros De Bienestar: Asilo San Antonio y Tus Abuelos Barranquilla SAS, con el fin de revisar seguimientos a casos.

Informe de actividades ejecutadas

evoluciones médicas de estos beneficiarios.	

Pagina 1/2

Paciente: 5589381 NEMECIO MENDOZA FUENTES

NiRed

MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.

HISTORIA CLINICA DE TELEMEDICINA

Nº Historia Clínica: 5589381

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NEMECIO MENDOZA FUENTES
Identificación: 5589381 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 27/mayo/1945 Edad Actual: 78 Años / 0 Meses / 18 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 7 A SUR 72 73 7 DE ABRIL
Teléfono: 3008030895
Procedencia: BARRANQUILLA
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: MUTUAL SER PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (SUBSIDIADO)
Nivel - Estrato: NIVEL A Y B Subsidiado

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 8 (Fecha: 15/06/2023 08:28 a.m.)

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 137990 Fecha: 15/06/2023 7:46:44 a.m.
11

Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Codigo de Pertenencia Etnica: 7 (Ninguna de las anteriores)
Codigo Nivel Educativo:Basica Secundaria
Grupo Poblacional: 9. No pertenece a ninguna de estas poblaciones
Credo Religioso: Católica
Certifico que le fue explicado al paciente la manera de atencion por telemedicina [x] Edad: 78,0000 Genero: Masculino
El paciente Acepta la consulta por telemedicina: Si
Tipo de Consulta: Vejez (Mayor de 60 Años)
Solicitar Examenes; 1. Remitir a vacunación, Odontologia y planificación familiar. 2. Ordenar HIV, Prueba Treponemica, Hepatitis B, si tienen vida sexual y no usa condones 3. Citología vaginal, si tienen vida sexual activa 4. Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos, Glicemia, Creatinina, Parcial de Orina, PSA y mamografia a hombres o mujeres desde los 50 años

Motivo de Consulta: LE HICIERON UNOS EXAMENES

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 78 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA EN COMPAÑIA DE DOCTORA NATALIA PUELLO DESDE PROYECTO DE CENTRO DE BIENESTAR DE ADULTO MAYOR PARA LECTURA DE PARACLINICO QUE SE REALIZO EL DIA 26 DE MAYO 2023 QUE MUESTRA ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA) 0.36 ng/mLCOLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) 54.00COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) ENZIMATICO 81 COLESTEROL TOTAL 149.00TIPO DE MUESTRA ESPUTO NUMERO DE MUESTRA 1 CALIDAD DE LA MUESTRA SALIVA RESULTADO DE LA MUESTRA No se observan BAAR en 100 campos examinados REACCION POLIMORFONUCLEAR ESCASA, CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS 1.05 HEMOGRAMA HEMOGLOBINA 13.60HEMATOCRITO 41.5 RECUENTO DE LEUCOCITOS 9.35RECUENTO DE ERITROCITOS 4.24RECUENTO DE PLAQUETAS 179GLICEMIA BASAL 81.00HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) NEGATIVOSANGRE OCULTA (MATERIA FECAL)DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANAESPECIFICA POR EIA NEGATIVO Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBATREPONEMICA) 2.63TRIGLICERIDOS 72.00VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS 0.08
URDANALISIS COLOR AMARILLO ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO DENSIDAD 1,012 PH 6.5 SANGRE NEFGATIVO NITRITOS POSITIVO CETONAS NEGATIVO BILIRRUBINA NEGATIVO PROTEINAS NEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO CELULAS EPITELIALES BAJAS +++ LEUCOCITOS 4-10 ERITROCITOS 0-4 BACTERIAS ++ MOCO ESCASOTIPO DE MUESTRA ESPUTONUMERO DE MUESTRA 2CALIDAD DE LA MUESTRA SALIVARESULTADO DE LA MUESTRA No se observan BAARen 100 campos examinadosREACCION POLIMORFONUCLEAR ESCASATIPO DE MUESTRA ESPUTONUMERO DE MUESTRA 3CALIDAD DE LA MUESTRA MOCORESULTADO IDE LA MUESTRA No se observan BAARen 100 camposexaminadosREACCION POLIMORFONUCLEAR ESCASA PARACLINICO DEL DIA 2 DE JUNIO 2023 QUE MUESTRA SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) RPR REACTIVO 1 DILS POR LO QUE CONSULTA

Medicamentos Actuales: NIEGA

Antecedentes Personales:
[ ] Alcohol [ ] Asma [ ] Cancer [ ] Insuficiencia Cardiaca [ ] Cirugia CardioVascular [ ] Insuficiencia Renal Cronica
[ ] Diabetes Mellitus [ ] EPOC [ ] Hipertension Arterial [ ] H.I.V. [ ] Sustancias Psicoactivas [ ] Tabaquismo [ ] Tuberculosis [ ] Otros
[ ] Niega Importancia de Antecedentes

Conoce su Peso: Si Peso (Kg):54,00 Conoce su Talla: SI Talla(Cm): 159,00 IMC: 21,36 Peso Normal
Conoce su Presion Arterial: No Sistolica: 0 Diastolica: 0

TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAL

Creatinina: 1,0500 TFG: 44,2857
ESTADIO 3: DAÑO RENAL CON MODERADA DISMINUCIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR. REMITIR AL MÉDICO INTERNISTA DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y REMITIR A NUTRICION.

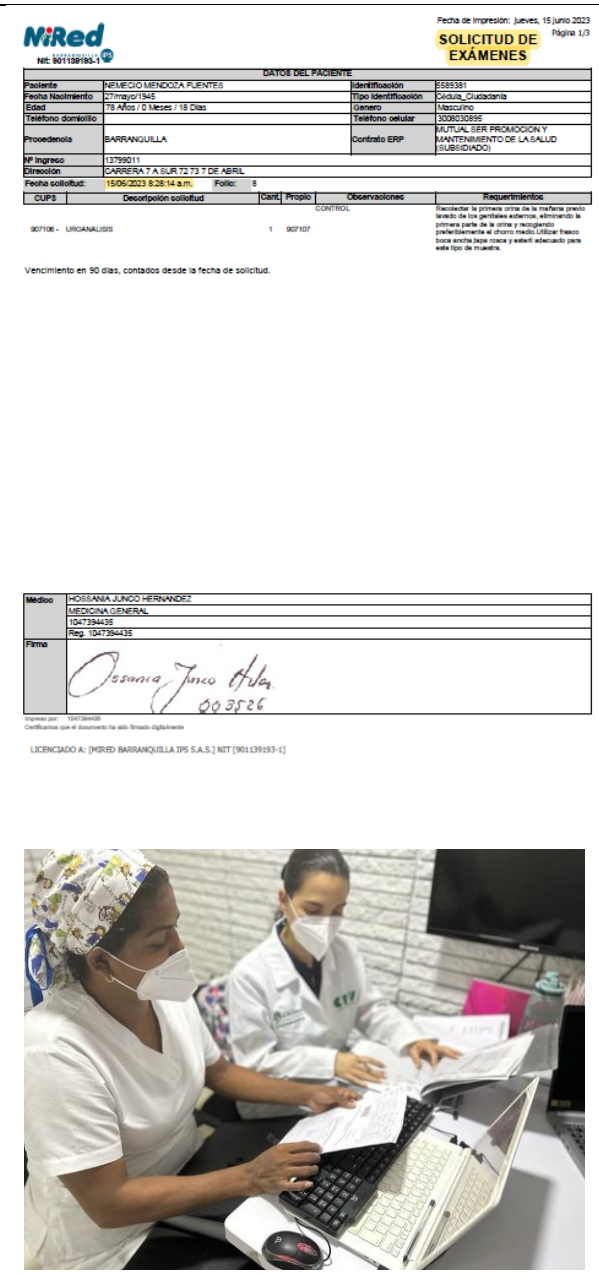
Vigilancia de Infeccion Respiratoria Aguda Asociada a COVID19

Historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus: No
Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto: No
Contacto cualquier persona, con exposición no protegida, que haya compartido en un espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19 durante su periodo sintomático: No
Fiebre igual o mayor a 38°: No
Tos: No
Tos con Sangre: No

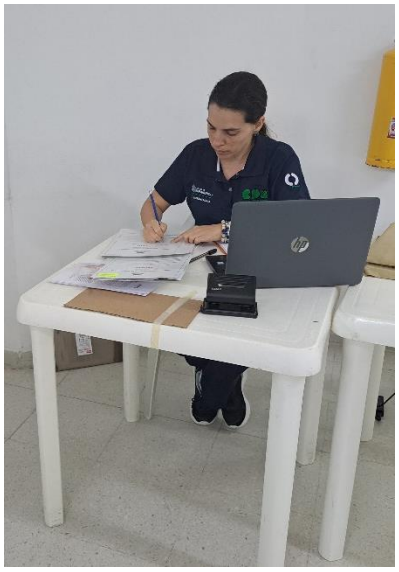
Usuario: 72201071

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.] NIT [901139193-1]

Informe de actividades ejecutadas

	 Fecha de impresión: Jueves, 15 Junio 2023 Página 1/3 NiRed Nit: 901139193-1 SOLICITUD DE EXÁMENES DATOS DEL PACIENTE Paciente: NEMECIO MENDOZA FUENTES — Identificación: 5589381 Fecha Nacimiento: 27/mayo/1945 — Tipo Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 78 Años / 0 Meses / 18 Días — Genero: Masculino Teléfono domicilio: — Teléfono celular: 3008030895 Procedencia: BARRANQUILLA — Contrato ERP: MUTUAL SER PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (SUBSIDIADO) Nº Ingreso: 13799011 Dirección: CARRERA 7 A SUR 72 73 7 DE ABRIL Fecha solicitud: 15/06/2023 8:28:14 a.m. Folio: 8 CUPS | Descripción solicitud | Cant. | Propio | Observaciones | Requerimientos 907106 - UROANALISIS | 1 | 907107 | CONTROL | Recolectar la primera orina de la mañana previo lavado de los genitales externos, eliminando la primera parte de la orina y recogiendo preferiblemente el chorro medio. Utilizar frasco boca ancha,tapa rosca y estéril adecuado para este tipo de muestra. Vencimiento en 90 días, contados desde la fecha de solicitud. Médico: HOSSANIA JUNCO HERNANDEZ MEDICINA GENERAL 1047394435 Reg. 1047394435 Firma Ossania Junco H. 003526 Impreso por: 1047394435 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente LICENCIADO A: [NIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.] NIT [901139193-1]
6. Participar desde su área de experticia las actividades del programa adulto mayor en cualquiera de sus modalidades.	Realicé inscripciones presenciales de personas mayores en 2 Centros De Vida: Buena Esperanza y La Luz – Chinita.

Informe de actividades ejecutadas

	
7. Cumplir con las demás actividades inherentes al objeto del contrato, las relacionadas al programa y las que sean determinadas por el supervisor.	Asistí a 2 reuniones, en una se socializo sobre los lineamientos correctivos para la realización del consolidado del informe que corresponde al mes de junio y en la otra reunión se socializo sobre las inscripciones presenciales de las personas mayores en los Centros De Vida. Realice inventario documental durante el mes de junio. 

Natalia Puello M.

_____

NATALIA MARÍA PUELLO MALAGÓN

Informe de actividades ejecutadas

CC: *22.507.342 DE BARRANQUILLA*