

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.202.300** REPÚBLICA DE
PRECIADO SANDOVAL COLOMBIA

APELLIDOS
JULIO CESAR

NOMBRES

Julio e Preciado

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1952**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

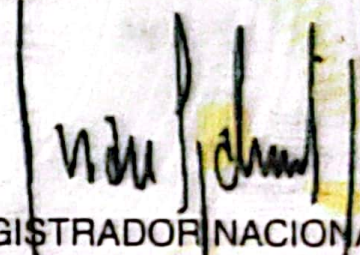
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-SEP-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-01078725-M-0019202300-20190702

0065812063A 2

9908970885

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA FORMATO KARDEX DE MEDICAMENTOS	Código: FOR-PSS-733
		Versión: 0
		Fecha: Memo 12023036946 - 28/11/2023
		Página: 1 de 2

Nombre del servicio:	Comunidad de Cuidado	Nombre del centro:	Bello Horizonte
Nombre del participante:	Julio Cesar Preciado Sandora!	No de documento:	19. 202. 300

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO									
Fecha de inicio (DD/MM/AAAA)	Medicamento	Presentación	Dosis	Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Observación
03/10/2024	Esomeprazol 20mg	Tableta	1 Tab	Oral	1 - 0 - 1	6	0	18	
03/10/2024	Pregabalina 75mg	Capsula	1 Cap.	Oral	0 - 0 - 1			20	
03/10/2024	Acepromaxolol 500mg	Tableta	1 Tab	Oral	1 - 0 - 1	8		20	
03/10/2024	Beclometasona 0.05%	Crema.	Topica.	Topica.	1 - 0 - 1	6		18	

**FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES**

Version 0

Fecha: Mayo 12022016510 - 13/06/2022

Página: 1 de 2

APPROVED

INDICAZIONE OPERATIVA

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Julio Cesar Pinedo Santouci

Tipo de Documento de Identidad: OC, CE

Nº DE DOCUMENTO: 19702300

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Fecha de fórmula:

Medicamentos
(Via, Dosis, Presentación)
Frecuencia)

D3140/202

Die **maximal**

Diaz methanol

Other material

Dial meter/

Diagnosis	
-----------	--

Dine' ma

10	Distance
----	----------

Time	Dist
0	0
1	1
2	4
3	9
4	16
5	25
6	36
7	49
8	64
9	81
10	100

பெயர்	திரு
-------	------

၁၁/၈၈	၁
-------	---

mesiano	
---------	--

[illegible]

10/10/2010

016/ 11/2010

Dini et al.

Differential Equations

Isomepic 20
for 20mg
administered
1 tablet
oral Puda
42 4016 41
06:00 748:00

Prescription
For 35 mg
administration
via Dial 7
Tablets at
10:20:00
H.O.A. each
day.

Acetaminophen
Por 500mg
administer
1 Tablet q 4h
Oral Route
12 hours
08:00
20:00

0.25%
Cremor topica
aplicar en
zona afectada
2 veces al
día.
05.05.12

MANANA

TARDE

NOGHE

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
		Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 03 MM Octubre. AA 2024.

Etapas de Elaboración: INGRESO X TRASLADO EGRESO

Servicio Social: Comunidad de Cuidado.

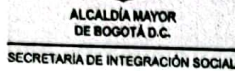
Modalidad: No aplica.

Unidad Operativa: Belo Horizonte.

Nombre de la Persona Mayor: Julio Cesar Preciado Sandoval.

No. documento de identidad: 19.202.300 de Bogotá.

No	Elementos	Cantidad	LISTA DE CHEQUEO		
			Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas	1		X	
2	Caminador				
3	Bastón				
4	Muletas				
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa				
6	Brasier				
7	Buso				
8	Cachucha				
9	Camisetas - Negra.	1.		X	
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta				
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro - Cachucha.	1		X	
17	Medias	1		X	
18	Pantalón	1		X	
19	Pantaloncillos				
20	Pantuflos				
21	Panty				
22	Pijama				
23	Saco	1		X	
24	Ruana				
25	Sudadera completa				
26	Tenis				
27	Zapatos	1			X
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas				
30	Cobija				
31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj - Blanco.	1.		X	
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				
39	Maleta - Azul.	1		X	
Otros - Describa:					
40	Pañales	12			
	Lonchera Plástica	1.			X



**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS**

Código: FOR-PSS-579

Versión: 0

Fecha: Memo I2022016510
- 13/05/2022

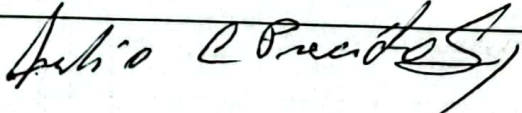
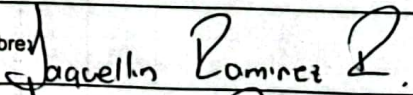
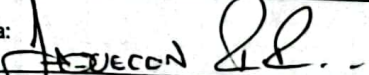
Página: 2 de 2

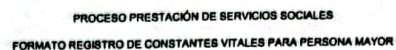
	Maleta Azul	1.		X	
	Cortuchera Pequeña	1.		X	

Observaciones del proceso

- Celular. KPIP. Blanco Gris.
- Dinero \$ 1'000.000. en billetes de \$50.000
\$73.300 en Diferentes Billetes.
Para un Total de \$ 1'073.300 Pesos.
- Bolsa de Documentos.
- Tirantes Negros.

FIRMAS

Firma de la persona mayor:		
Profesional que entrega:	Nombre:	
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	
	Firma:	



Página: 1 de 1

SERVICIO SOCIAL	Comunidad de Cuidado				UNIDAD OPERATIVA		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	Julio Cesar Preciado Sandoval	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C		CE		No. DE DOCUMENTO

[illegible]

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propositos diferentes a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

Código: FOR-PSS-143

Versión: 0

Fecha: Memo INT18493 -
09/04/2018

Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Julio Cesar Preciado Sandoval.

No. DE DOCUMENTO: 19.202.300. TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: BELLO HORIZONTE

SERVICIO: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCIÓN (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
03/10/2024 16:40	<p>Ingresar persona mayor al Centro de Comunidad de Cuidado en acompañamiento de Funcionario de la Alcaldía local de San Cristóbal, quien acepta de manera voluntaria ingresar al Centro, alerta y despierto al llamado y orientado en sus tres esferas, a la valoración psicológica, en regular estado de Salud, Diagnóstico Paraplejia no especificada; por antecedente de secuela de herida por arma cortopunzante hace 38 años a nivel T3 y T4, Tronco de tórax, adecuada implantación capilar. tórax nasal alineado, Pabellón auricular íntegro, Piel seca, no masas en cuello, ni abdomen, sin dificultad para respirar, no dolor en el pecho, no Respiraciones Signos vitales dentro de los parámetros esperados para la edad, Piel seca, Fuerza en miembros superiores conservada, Uso de Pañal, no se evidencia lesiones Ulceras, inadecuado aseo personal, con múltiples cicatrices en su cuerpo por cirugías previas, no Venas Varices, presencia de hongos en miembros inferiores, Utiliza silla de ruedas para su desplazamiento, aunque refiere tener limitación para movilizarse por dolor articular. Se realiza recordatorio de las instalaciones. Se realiza baño de manera prioritaria, se explica horario de alimentos y se le da la bienvenida al Centro de Comunidad de Cuidado. Se apertura Kardex y Formato de medicamentos.</p>	<p>Isabella Ramirez CG 53008999 JUN 16-24</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 - 18/06/2024
		Página: 1 de 2

Lugar	Comunidad de Ciudado Bello Horizonte
Fecha	3 de Octubre de 2024.
Tema	Ingreso persona mayor Julio Cesar Preciado Sandoval.
Desarrollo	<p>Siendo los 4:40 pm. del Jueves 3 de Octubre de 2024 se da ingreso a la persona mayor Julio Cesar Preciado Sandoval, persona mayor de 72 años con documento de identidad 19.202.30 de Bogotá quien ingresa por medio de la alcaldía local de San Cristóbal por desalojo efectuado en la fecha.</p> <p>Persona mayor que se encuentra alerta y despierto al llamado, orientado en sus tres esferas.</p> <p>El señor Julio ingresa en silla de ruedas de su propiedad.</p> <p>A la valoración cefalo caudal se confirma que la persona mayor tiene diagnóstico paraplegia no especificada, Catarata en evolución, queratopatía en ojo izquierdo; No presenta dificultad para respirar, piel seca generalizada, Buena implantación capilar, con pérdida de piezas dentales, no masas a la palpación.</p> <p>Fuerza de miembros superiores conservada, múltiples cicatrices en brazos, pecho y espalda y piernas, Sin úlceras de presión.</p> <p>Uso de pañal, Sin varices, con presencia de hongos en los pies.</p> <p>frente a su estado de salud en condiciones regulares, debido a su limitación física.</p> <p>Ingresa con tratamiento farmacológico incompleto.</p> <p>La persona mayor expresa que acepta de manera voluntaria ingresar a la Comunidad de Ciudado Bello Horizonte.</p> <p>Se realiza la aplicación de la escala Barthel con un resultado de 10 puntos para dependencia total.</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 - 18/06/2024
		Página: 2 de 2

	<p>Se recibe en custodia un millón setenta y tres mil trescientos pesos, entrega documento de Identidad cédula en original. sin carnet de Vacunas. Se realiza Formato ayuda de memoria de inventario. Se le explica pacto de Convivencia Cabe resaltar que se realiza ingreso de la persona mayor sin la presencia de funcionario que lo trajo, comprometiéndose a enviar quien firme. Se le informa que a partir de la fecha dejará de recibir el apoyo económico de estado</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Julio Cesar Preciado S.	Persona Mayor	Sub vejez
	Camilo Rios Dimate	Artista.	Sub vejez
	Jacquelin Romero R	Enfermera	Sub vejez
	Andrea Chala Blanco	Aux. G. Gen.	Sub vejez
	Astrid Daniela Lopez Diaz	Aux. Ser. Generales	Astrid Dueña.
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Camilo Rios Dimate		

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

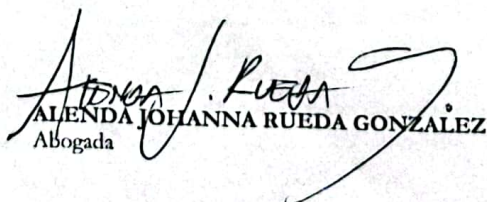
PROCESO DISIVION No. 11001310303120190050800 de MERCEDES SANCHEZ LOPEZ C.C. 51.896.239 contra MARLENE SANCHEZ LOPEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 52.036.669 y CARLOS JULIO SANCHEZ LOPEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 79.430.613 proveniente del JUZGADO TREINTA Y UNO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C. en comisión del Despacho Comisorio N° 011 RADICADO ORFEO- 2024-541-004004-2

En Bogotá, D.C., a los TRES (03) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024), el suscrito Alcalde Local CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA identificado con cedula de ciudadanía N° 74.371.098 de Duitama, nombrado mediante Decreto 238 del 17 de Julio de 2024, con acta de posesión núm. 246 del 18 de Julio de 2024 y en uso de las competencias legales y reglamentarias y conforme con el despacho, se declara abierta la diligencia siendo las ocho (8:00) de la mañana, igualmente se nombra y se posesiona en representación legal del alcalde local a la abogada ALENDIA JOHANNA RUEDA GONZALEZ identificada con y TP 201543 del C.S de la J, y la auxiliar de la diligencia VALENTINA MARTINEZ PARRA identificada con cedula de ciudadanía N°. 1.007.652.076 expedida en Bogotá., quienes posesionadas legalmente prometen cumplir y fielmente con los deberes que el cargo le impone.

Se hace presente el Dr. ALENDIA JOHANNA RUEDA GONZALEZ C.C. No. 37.750.722 de Bogotá y con tarjeta profesional No. 201543 del C.S de la J, con domicilio profesional en la Av. 1 de mayo # 0-2, en la ciudad de Bogotá teléfono 3144448729, correo electrónico alendarueda@gmail.com., a quien el despacho le reconoce personería jurídica para actuar en los términos de ley dentro de la presente diligencia. Estando presente el secuestre DIEGO HERNANDEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.105.684.872 de ESPINAL, de la empresa CUSTODIAMOS COLOMBIA S.A.S con NIT. 900.637.279-7, y quien entabla honorarios fijados por el juzgado, despacho comisorio de la presente ENTREGA, en representación del juzgado 31 civil municipal de Bogotá, comparece como abogada de la parte actora la abogada GLADIS MARIA GOMEZ ANGARITA identificado con cedula de ciudadanía No. 37.316.059 y tarjeta profesional No. 62286 de C.S. de la J, y a las representantes de Secretaria Distrital de Integración Social, FRANCY JOHANNA ESGUERRA RAMOS identificadas con cedula de ciudadanía No. 1.024.454.227 y KAREN MELISSA MARIN VEGA, para garantizar el acogimiento de los tres (3) adultos mayores ALVIRO GORDILLO HERNANDEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 4.261.719 de Beteitiva (Boyacá), JULIO CESAR PRECIADO SANDOVAL identificado con cedula de ciudadanía No. 19.202.300 de Bogotá D.C. y CRISANTO GUACANEME MESTIZO identificado con cedula de ciudadanía No. 19.170.516 de Suesca y ser llevados a una casa hogar. Expuestas las condiciones solo acepta el servicio de COMUNIDAD DE CUIDADO DE LA SDIS, el Sr. JULIO CESAR PRECIADO SANDOVAL identificado con cedula de ciudadanía No. 19.202.300 de Bogotá D.C.

Se procede a tomar el registro actual y estado del bien inmueble ubicado en la KR 7B No. 20 A – 48 SUR con ejecución del secuestro: en el costado occidente lindera con la Carrera 7B SUR, en el costado sur lindera con la copropiedad con dirección catastral KR7B No. 20 A – 62 SUR, en el costado norte lindera con la copropiedad de dirección catastral KR 7B No. 20 A – 36 SUR y en el costado oriente con la copropiedad del respaldo.

CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
Alcalde Local de San Cristóbal



ALENDIA JOHANNA RUEDA GONZALEZ
Abogada



VALENTINA MARTINEZ PARRA
Auxiliar de la Diligencia

Alcaldía Local de San Cristóbal
Av. 1 de Mayo No. 1 - 40 sur
Código Postal: 110421
Tel. 3636740 - 3636741
Información Línea 195
www.sancristobal.gov.co

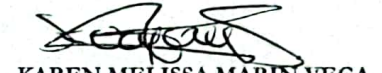


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.


DIEGO HERNANDEZ VEGA
Secuestro


GLADIS MARIA GOMEZ
Apoderada


FRANCY JOHANNA ESGUERRA RAMOS
Secretaria Distrital de Integración Social


KAREN MELISSA MARIN VEGA
Secretaria Distrital de Integración Social

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL BARTHEL	Código: FOR-PSS-587
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022030457 - 09/09/2022
		Página: 1 de 2

Servicio: Comunidad de Cuidado.

Unidad operativa: Bello Horizonte.

Nombre de la persona mayor: Julio Cesar Preciado Sandoval.

Número de documento: CC. 19. 202. 300.

Edad: 72 años.

Señale la puntuación de los parámetros con relación a la situación de la persona mayor en el cuadro que aparece a continuación y coloque el valor de la sumatoria en la casilla de puntuación total:

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
Alimentación	- Independiente: capaz de utilizar cualquier instrumento necesario; come en un tiempo razonable; capaz de desmenuzar la comida, usar condimentos, extender la mantequilla, etc., por sí solo.	☒
	- Necesita ayuda: por ejemplo, para cortar, extender la mantequilla, etc.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado.	0
Lavado (baño)	- Independiente: capaz de lavarse entero; puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja por todo el cuerpo. Incluye entrar y salir de la bañera sin estar una persona presente.	5
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	☒
Vestido	- Independiente: capaz de ponerse, quitarse y fijar la ropa. Se ata los zapatos, abrocha los botones, etc. Se coloca el braguero o el corsé si lo precisa.	10
	- Necesita ayuda: pero hace al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	5
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	☒
Aseo	- Independiente: realiza todas las tareas personales (lavarse las manos, la cara, peinarse etc.) Incluye afeitarse y lavarse los dientes. No necesita ninguna ayuda. Incluye manejar el enchufe si la máquina es eléctrica.	5
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	☒
Deposición	- Continente, ningún accidente: si necesita enema o supositorios se arregla por sí solo.	10
	- Accidente ocasional: raro (menos de una vez por semana), o necesita ayuda para el enema o los supositorios.	5
	- Incontinente.	☒
Micción	- Continente, ningún accidente: seco día y noche. Capaz de usar cualquier dispositivo (catéter). Si es necesario es capaz de cambiar la bolsa.	10
	- Accidente ocasional: menos de una vez por semana. Necesita ayuda con los instrumentos.	5
	- Incontinente	☒
Retrete	- Independiente: entra y sale solo. Es capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de ropa, vaciar y limpiar la cuña. Capaz de sentarse y levantarse sin ayuda. Pude utilizar barras de soporte.	10
	- Necesita ayuda: necesita ayuda para mantener el equilibrio, quitarse o ponerse la ropa o limpiarse.	5
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	☒

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL BARTHEL	Código: FOR-PSS-587
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022030457 - 09/09/2022
		Página: 2 de 2

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
Traslado sillón - cama	- Independiente: no necesita ayuda. Si utiliza silla de ruedas, lo hace independientemente.	15
	- Mínima ayuda: incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física (p. ej., la ofrecida por el cónyuge).	10
	- Gran ayuda: capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia para entrar o salir de la cama.	5
	- Dependiente: necesita grúa o alzamiento completo por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.	X
Deambulación	- Independiente: puede usar cualquier ayuda (prótesis, bastones, muletas, etc.) excepto andador. La velocidad no es importante. Puede caminar al menos 50 m o equivalente sin ayuda o supervisión.	15
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal, incluyendo instrumentos u otras ayudas para permanecer de pie. Deambular 50 m.	10
	- Independiente en silla de ruedas: propulsa su silla de ruedas al menos 50 m. Gira esquinas solo.	5
	- Dependiente: requiere ayuda mayor.	X
Escalones	- Independiente: capaz de subir y bajar un piso de escaleras sin ayuda o supervisión, aunque utilice barandilla o sin instrumentos de apoyo.	10
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal.	5
	- Dependiente: necesita alzamiento (ascensor) o no puede subir escalones.	X
PUNTUACIÓN TOTAL:		10

OBSERVACIONES:

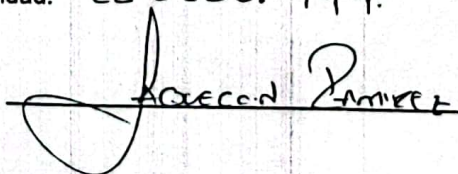
Persona mayor quien requiere apoyo y ayuda del personal de salud para realizar todas las actividades de la vida diaria

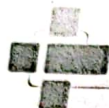
Máxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
21 - 60	Severo
61 - 90	Moderado
91 - 99	Escasa o leve
100	Independiente

Interpretación de la escala según autor Shah S, Vanclay F y Cooper B

Fecha de aplicación de la escala: 3 de Octubre 12024.
 Nombres y apellidos de la persona que aplica la escala: Jaquelin Ramirez R.
 Número documento de identidad: cc 53008.999.

Firma:





Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E.
900959051
CONSTANCIA**

Nº244390

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 03/octubre/2024 02:17 p. m.
Médico: 1006007619 SANTIAGO APONTE MORENO
Informacion Paciente: JULIO CESAR PRECIADO SANDOVAL **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula Ciudadanía **Numero:** 19202300 **Edad:** 72 Años / 8 Meses / 12 Días **F. Nacimiento:** 21/01/1952
E.P.S: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S
Entidad:
Area de Servicio: 3BLU01 - SAN BLAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS

DETALLE DE LA CONSTANCIA

PACIENTE VALORADO EN SERIVICO DE URGENCIAS, PEUDE CONVVIIR EN COMUNIDA,D NO RQUEIRE HOSPITALZIAICON.

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente **JULIO CESAR PRECIADO SANDOVAL**
Identificacion **19202300**
Centro- Atencion **HOSPITAL SAN BLAS**
Direccion **Transversal 5 este No.19 - 50 sur**
Entidad **CAPITAL SALUD EPS-S**

Edad **72 Años / 8 Meses / 12 Días**
Telefono **3223498066**
Cama
Telefono **2891100**

Folio **79**
No. Historia **19202300**
Ingreso **17570485**
Fecha Ingreso **3/10/2024 1:03:06 p. m.**
Fecha prescripcion **03/10/2024 2:34 p. m.**
Suministro Paciente

No. Cama
Plan de Beneficios: **PGP CAPITAL SALUD EPS** Area de Servicio:

Diagnostico Principal : **G822 - PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA**

No Formula: **FAM000027681967**



INDICACIONES PACIENTE

CITA CONTROL CON OFATALMOGLOIA

Santiago Aponte

APONTE MORENO SANTIAGO
MEDICINA GENERAL
Cédula de ciudadanía-1006007619

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
900959051

EPICRISIS
Nº693826

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 03/10/2024 02:35 p. m. **Ingreso:** 17570485 **Fecha Ingreso:** 03/10/2024 01:03 p. m. **Confirmado**
Médico: 1006007619 SANTIAGO APONTE MORENO
Información Paciente: JULIO CESAR PRECIADO SANDOVAL **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 19202300 **Edad:** 72 Años / 8 Meses / 12 Días **F. Nacimiento:** 21/01/1952
E.P.S: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S

ESTANCIA			
CAMA	AREA SERVICIO	FECHAINGRESO	FECHAEGRESO

TOTAL DIAS ESTANCIA

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 03/octubre/2024 02:35 p. m. **Estado Paciente:** VIVO

Motivo Consulta:

" VENGO A VALROAICON 2

Enfermedad Actual:

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES YA DESCRITOS, QUIEN ES TRAIDO PRO ITNEGRACIONS COIAL APRA VALROAIOCN MEDICA, DADO QUE APCIENTE SEA TRASLADADO A HOGAR DE INTEGRACION, , EL PACIENTE COMENTA ASINTOMATICO.

Revisión del Sistema:

NIEGA

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 18/10/2016 01:53 p. m.
Detalle: herida de medula a nivel t3-t4 , estreñimiento , trombocitopenia
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 18/10/2016 01:53 p. m.
Detalle: osteosíntesis de femur izquierdo
Tipo:Alérgicos Fecha: 18/10/2016 01:53 p. m.
Detalle: ninguna
Tipo:Familiares Fecha: 18/10/2016 01:53 p. m.
Detalle: ninguna
Tipo:Otros Fecha: 31/08/2017 11:21 a. m.
Detalle: *
Tipo:Médicos Fecha: 05/09/2017 01:38 p. m.
Detalle: HEMATOQUEZIA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 05/09/2017 01:38 p. m.
Detalle: OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO-
Tipo:Traumáticos Fecha: 05/09/2017 01:38 p. m.
Detalle: HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE A LOS 38 AÑOS NIVEL T3 Y T4
Tipo:Otros Fecha: 05/09/2017 02:58 p. m.
Detalle: NO HAY NUEVOS
Tipo:Médicos Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: CATARATA EN EVOLUCION, QUERATOPATIA OJO IZQ
Tipo:Transfusionales Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: POR EL TRAUMA
Tipo:Tóxicos Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: BEBEDOR DESDE LOS 17 AÑOS HASTA LA ACTUALIDAD CADA QUINCE DIAS
Tipo:Alérgicos Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: NIEGA

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Página1/4

Usuario: 1006007619

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Tipo:Familiares Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: PAPA CA DE COLON , MAMA INSUFICIENCIA RENAL
Tipo:Otros Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: TRABAJO EN VENTAS Y PUBLICIDAD
Tipo:Otros Fecha: 22/11/2017 03:27 p. m.
Detalle: HIJOS 3
Tipo:Médicos Fecha: 01/05/2018 11:31 a. m.
Detalle: PARAPLEJIA CON SECUELA DE HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE A LOS 38 AÑOS NIVEL T3 Y T4. TROMBOCITOPENIA
Tipo:Alérgicos Fecha: 01/05/2018 11:31 a. m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 01/05/2018 11:31 a. m.
Detalle: OSTEOSINTESIS D FEMUR IZQUIERDO.
Tipo:Médicos Fecha: 11/07/2018 01:20 p. m.
Detalle: GASTRITIS CRONICA
Tipo:Médicos Fecha: 03/05/2021 07:17 a. m.
Detalle: * Secuelas de trauma raquimedular nivel de T3-T4 (por herida con arma cortopunzante hace 30 años)
* Paraplejía espástica.
* Secuelas de fractura de fémur izquierdo.

niega otros cambios

Tipo:Médicos Fecha: 08/10/2021 10:06 a. m.
Detalle: SECUELAS DE TRAUMA RAQUIMEDULAR T3-T4 HACE 35 AÑOS, PARAPLEJIA ESPASTICA, SOSPECHA DE CATARATA, CON DISPEPSIA CRONICA, REFIERE DIARREA AUTOLIMITADA FRECUENTE
Tipo:Otros Fecha: 22/06/2022 11:52 a. m.
Detalle: SIN CAMBIOS
Tipo:Médicos Fecha: 07/09/2022 09:45 a. m.
Detalle: NO
Tipo:Médicos Fecha: 07/09/2022 09:51 a. m.
Detalle: NO
Tipo:Médicos Fecha: 12/09/2022 03:53 p. m.
Detalle: PARAPLEJIA ESPASTICA SECUNDARIA A TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR HACE 38 AÑOS...HEMOORRAGIA ANORECTAL EN ESTUDIO POR HC..
Tipo:Médicos Fecha: 29/10/2023 10:28 p. m.
Detalle: SIN CAMBIOS
Tipo:Médicos Fecha: 28/02/2024 03:03 p. m.
Detalle: PARAPLEJIA ESPASTICA SECUNDARIA A TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR HACE 38 AÑOS...HEMOORRAGIA ANORECTAL EN ESTUDIO POR HC..
Tipo:Médicos Fecha: 03/09/2024 09:58 a. m.
Detalle: NO

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

EGRESO
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS
ASISTIR POR URGENCIAS SI PRESENTA: DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR EN EL PECHO, PALPITACIONES, DOLOR ABDOMINAL SEVERO Y PERSISTENTE, VÓMITO PERSISTENTE, FIEBRE ALTA Y PERSISTENTE, MÁS DE 15 DEPOSICIONES LIQUIDAS EN UN DIA, DEPOSICIONES CON SANGRE, CAMBIOS EN LA ORINA COMO ORINA CON SANGRE, ORINA MUY POCO, NO ORINA NADA, BROTE GENERALIZADO, CONVULSIONES, DESMAYOS. SE HINCHA UNA PIERNA MÁS QUE LA OTRA Y DUELE. CAMBIOS EN LA COLORACIÓN DE LAS EXTREMIDADES PÁLIDAS O MORADAS.

Examen Físico:

66
INGRESA EN SILLA DE RUDAS, BUENAS CODNCIONES GEENRALES.

Justificación:

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDNEES ESCRITOS, A LA VLAORAIOCN CLINICIA Y HEMODCIAMCAMENTE STABL,AFEBRIL, SIN SIRS, NOS GINSOD E BAJO AGSTO CARDAICO, SE COSNDEIRA SIN REQUERIMEINTO DE MANEJO ADICIOANL EN SERIVICOD E URGENCIAS, SE DA GERESO.

Resultado Examen:

Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	G822	PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA	☒
Egreso	G822	PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA	☐

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina2/4

Usuario: 1006007619

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

MEDICAMENTOS

Fecha Actual : Jueves, 03 octubre 2024

Página 3/4

CÓDIGO	NOMBRE	HC
122MA072023	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	☒
122MA072000	ALUMINIO HIDROXIDO 4G + MAGNESIO HIDROXIDO 4G + SIMETICONA 0 4G / 100mL SUSPENSION ORAL FRASCO 360mL	☒
122MN012865	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	☒
122MN012723	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA	☒
122MD054892	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO 20 G	☒

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina3/4

Usuario: 1006007619

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]