

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad.

FECHA: Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	Nora Mercedes Rojas Munillo
No. De identificación	29098910
Numero de contacto 1	310 680 0296
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	Av 9 oeste 25B 60
Barrio	Terron Colorado
Comuna	7.

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

NO APLICA.

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Nora Mercedes Rojas No. De identificación 31530264

Rol hija

Firma [Firma]

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lalinde - Cra. 12E # 50-18 B/ Villacolombia, Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930
E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.098.910

ROJAS MURILLO

APELLIDOS

MARIA MERCEDES

NOMBRES

Maria Mercedes Rojas

FAVOR SI HAYA ESTE DOCUMENTO
LLAMAR 310-680.02-96



INDICE DE FECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1933

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.35

O+

F

ESTATURA

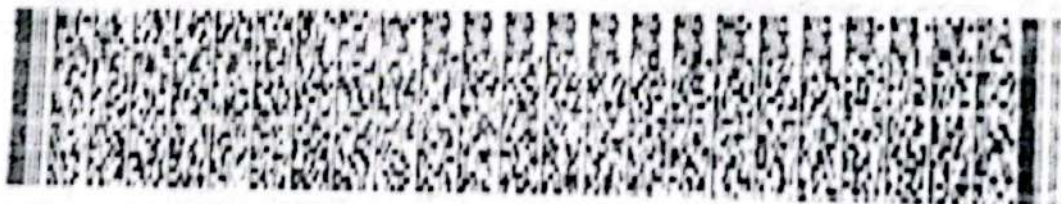
G.S. RH

SEXO

18-DIC-1961 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00157722 F-0019009510-20000128

0011858635A

2730014927

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

31.530.264
VELEZ ROJAS

APPELLIDO
MARIA ANGELICA

NOMBRES

Maria Angelica Velez R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
JAMUNDI
(VALLE)

10-OCT-1972

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

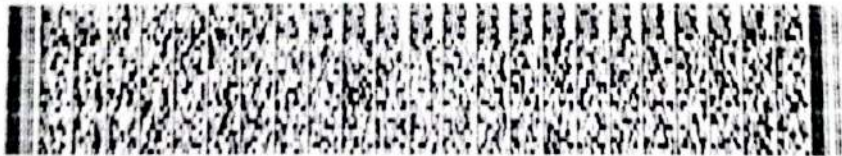
G.S. RH

SEXO

11-OCT-1990 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-90209505-F-0001530264-20100119

0020046051A 1

3120108854

Nº: 443840



Orden Consulta Código: 3225 Fecha y hora: 25/08/2025 15:02

Apellidos:	ROJAS MURILLO	Nombres:	MARIA MERCEDES
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	29098910
Fecha de Nacimiento:	21/07/1933	Edad:	92 Años/1 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección:	AV 9 OES 25B 60 ALTO AGUACATAL	Teléfono:	3106800296
Nombre del Cliente:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAS	Convenio:	203-2ES230001 EMSSANAR SAS SUBSIDIADO 2024
Fecha registro :	25/08/2025 15:02	Fecha atención:	25/08/2025 15:02

Vigencia: 25/08/2025 - 25/11/2025

Tipo de usuario: Subsidiado

Via de ingreso: Registro de Admisión

Categoría: NIVEL 2

Diagnósticos

Principal Ingreso: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS Tipo principal: Confirmado nuevo,

Relacionado 1 Ingreso: Z931 - GASTROSTOMIA,

Relacionado 2 Ingreso: Z431 - ATENCION DE GASTROSTOMIA,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890264 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRIA	1			Autorizado	Prioritaria	Interno

Especialidad solicitada: FISIOTERAPIA

Comentario: SS CITA AMBULATORIA POR FISIATRIA.

Observaciones:

Dr. Juan Camilo Garrido Merchan
Médico General
Universidad Libre Cali
RM: 1.144.086.222

JUAN CAMILO GARRIDO MERCHAN

CC 1144086222

N° de registro:

MEDICINA GENERAL

Firma usuario

RATEGOS MEDICAL SOLUTIONS SAS

NIT: 901361856 - 4

Sede: CALI

Código Habilitación: 760011522001

CLL 7 OESTE # 2-22, CALI - VALLE DEL CAUCA - Tel: 3156388756



PACIENTE: MARIA MERCEDES ROJAS MURILLO (29098910)

ADMISION No. 1968

Identificación	CC 29098910	Sexo al nacer	Mujer	Fecha admisión	28/02/2024 4:27:00 p. m.
Fecha nac.	21/07/1933	Edad	90 años	Ubicación	CALI AGUDOS
Tel.	3106800296 - 3005745472	Ingreso		Clase de ingreso	Atención Domiciliaria
Dirección	AVENIDA 9 OESTE # 25B -60 ALTOS DEL AGUACATAL	Origen		Origen	Otro
Municipio	CALI	Servicio		Servicio	Medicina General
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Contrato		Contrato	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S.
Tipo de zona	Zona Urbana	NIT		NIT	901021565
Acomp.:	ANGELICA - Contacto de emergencia	Plan-Beneficiario		Plan-Beneficiario	EMSSANAR PGP SUBSIDIADO

EVOLUCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA UBICACIÓN: CALI AGUDOS. FECHA EVENTO: 21/08/2025 5:37:00 p. m.

Subjetivo

MARIA MERCEDES ROJAS MURILLO
92 AÑOS

Diagnósticos

1. Enfermedad de Alzheimer
2. Usaria de Gastrostomía
3. Desnutrición
4. ERC E3B
5. Anemia
6. HTA
7. POP fractura de cadera

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 92 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS, USUARIA DE GASTROSTOMIA FUNCIONAL SIN EMBARGO CON FILTRACION, REFIERE LA FAMILIAR SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES, ADEMAS DE ESTO REPORTA HIPERTENSION AGUDA SEVERA, NO HAY CERTEZA SI HUBO ASOCIADO DOLOR TORACICO, SIN EMBARGO REPORTAN DESATURACION, CUADRO DE DESATURACION ASOCIADA. ADEMAS DE ESTO ALZAS TERMICAS CUANTIFICADS EN 38.3 GRADOS CON SINTOMAS URINARIOS BAJOS IRRITTIVOS +. ORINA FETIDA.

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello año día	No vertigo, no masas	X	-
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	-
Gastrointestinal	No disfagia, no alteraciones del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	-
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	-
Osteomuscular	No mialgias, arcos de movimientos normales	X	-
Vascular Periferico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	-
Piel y faneras	No lesiones, no prurito	X	-
Hematopoyetico	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	-
Endocrino	No polifagia, sue?o sin alteracion	X	-
Neurologico	No perdidas de memoria, no desorientacion, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad	X	-

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
Impreso: PIEDRO GONZALO CAICEDO VASQUEZ Fecha Imp:22/08/2025 4:44:00 p. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELHI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.694-3

Página 1 de 4

PACIENTE: MARIA MERCEDES ROJAS MURILLO (29098910)

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Min.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	90	120	147.00	mmHg
P.A.Diastolica	58	90	90.00	mmHg
PAM	0	94	109.00	mmHg
Frecuencia Cardiaca	80	100	88.00	V x Min
Frecuencia Respiratoria	0	60	16.00	V x Min
Temperatura	36	37.2	36.70	°C
Saturacion de Oxigeno	90	100	95.00	%

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	-	-
Organos de los sentidos	Mucosa oral humeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	-	-
Cuello	Movil, sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	-	-
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	-	-
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	-	-
Mamas	Simetricas, sin masas. No heridas, no secreciones por pezon	X	-	-
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persistaltismo presente	X	-	-
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	-	-
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	-	-
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	-	-
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	-	-

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
R13X	DISFAGIA	Confirmado Repetido			
R15X	INCONTINENCIA FECAL	Confirmado Repetido			
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	Confirmado Repetido		X	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NOESPECIFICADA	Confirmado Repetido			