

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	Miguel Angel Briceño Monroy
No. De identificación	1127583723
Numero de contacto 1	315 363 0535.
Número de contacto 2	
Dirección de residencia	El Dorado #183 -18
Barrio	Petewy 2
Comuna	6

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 Elus Alvarado No. De identificación 6247773

Rol Amigo

Firma Elus

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

ud más cercana, con excelencia y amor"

Nit.805.027.261-3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.127.583.723

BRICEÑO MONTOYA

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Briceño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1978
DISTRITO FEDERAL-CARACAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

GS RH

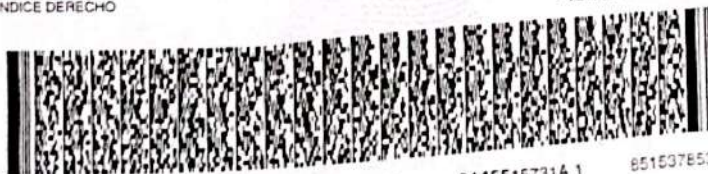
M

SEXO

18-FEB-2009 CON CARACAS VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



A-3100150-01510712-M-1127583723-20250605

0145515731A 1

8515378530

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
6247773

NUMERO

ALVARADO DAZA

APELLIDOS

ELVY ANTONIO

NOMBRES

Elvis Alvarado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

21-MAY-1967

DAGUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-MAY-1985 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Allegria
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAHEATRIZ BENGIO LOPEZ



A-3100100-66108993-M-0006247773-20030402

04683 03091A 02 131470511

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

Pag. 1 de 2
MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto: 1127583723 Registro: 3324769
Fecha y Hora Atención: 06/12/2025 07:45:11 Registro: 3324769

Paciente: MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA

Sexo biológico: Masculino

F. Nacimiento: 12/07/1978

Fecha Hospitalización: 06/12/2025

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 1127583723

Identificación: CC 1127583723

Edad: 47 años 4 meses 25 días

Días Hospitalización: 0 días

Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO PGP
URIBE

Sede: CNRUU SAS

Diagnosticos

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

06/12/2025

SUBJETIVO

CONTROL NEUROLOGIA

RESIDE CALI

COMPAÑIA DE HERMANA EVA BRICEÑO

OCUPACION: SALVAVIDA EN PARQUE DE LA CAÑA-

CONTROL DE ACV ISQUEMICO

EA PACIENTE INGRESA A CONTROL POR ACV 02/08/25 HOSPITALIZADO EN CLINICA DE OCCIDENTE, CON SECULA DE HEMIPARESIA IZQUIERDA. EN TERAPIA FISICA EN HOME CARE E HIDRICAS. COMENTA MEJORIA EN MOVIMIENTOS.

PATOLOGICOS: ACV, HTA

MEDICAMENTOS: LEVETIRACETAM 1000MGX2, NIFEDIPINO, VALSARTAN, ATORVASTATINA, ASA

ALERGIAS: NIEGA

EXAMEN FISICO

Examen Neurológico:

TA: 120/80MMHG

Ingresa en silla de ruedas

Alerta, orientado en persona, en espacio y tiempo
lenguaje fluido Nomina, repite, comprende, sigue órdenes sencillas.

Isoconia normo reactiva

Fondo de ojo sin alteraciones

Movimientos oculares normales

Simetría facial .

hemiparesia izquierda

fuerza 3/5 de predominio crural y 4/5 braquial izuierdo

ROT: ++++/++++ (Clonus)

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

03/10/25 TAC DE CRANEO SIMPLE: AREAS HIPODENSIAS E NIVELES DE ASTA ANTREIOR DE VENTICULO LATERAL DERCHO. ASI COMO EN BRAZO INFERIOR DE LA CAPSULA INTERNA, POSIBLES FOCOS MICROANGIOPATICOS EN RELACION ACV ISQUEMICO PREVIO.

TAC DE CRANEO: FOCO HEMORRAGICO TALAMICO LADO DERECHO Y EDEMA PERIFERICO QUE SE EXTIENDE A LA SUSTANCIA BLANCA YUXTRAVENTRICULAR ADYACENTE AL CUERONO OCCIPITAL DEL VENTRICULAR LATERAL DERECHA

ANALISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACV SECUNDARIO A HTA NO CONTROLADA EL 02/08/25. CON SECUELA DE HEMIPLEJIA IZQUIERDA , CON TAC DE CRANEO CON CICTRIZ DE EVEBTI IZSQUEMICO PREVIO, EN EL MOMENTO EN TERAPIA DE REHABILITACION FISICA E HIDRICA CON MEJORIA EN SUS MOVIMIENTOS. SE DEJA PREGABALINA CADA NOCHE POR PARESTESIAS EN EXTERMIDADES
CONTROL 3 MESES.

PLAN

PREGABALINA TAB 75MG CADA NOCHE

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

Pag. 2 de 2

MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto 1127583723 Registro 3324769

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid,19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

0

101. PREGABALINA 75 MG CAPSULA **

Cant.: 90 75 Miligramo C 24 Horas ORAL 90

ORDENES

Concepto

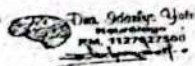
Servicio

CUPS

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
3 MESES

890374


Dra. IDARLYS YATE
MORALES
C.C. 1127627500

IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

Identificación: CC 1127627500

Registro Profesional: 1127627500

Fecha Impresión: 06/12/2025 07:54:50 Impreso por: IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

1 de 2

ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto: 1127583723 Registro: 3324769

Fecha y Hora Atención: 06/12/2025 07:45:11 Registro: 3324769

Paciente: MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA

Sexo biológico: Masculino

F. Nacimiento: 12/07/1978

Fecha Hospitalización: 06/12/2025

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Historia Clínica Nro: 1127583723

Identificación: CC 1127583723

Edad: 47 años 4 meses 25 días

Días Hospitalización: 0 días

Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO PGP
URIBE

Sede: CNRUU SAS

Diagnosticos

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

06/12/2025

SUBJETIVO

CONTROL NEUROLOGIA

RESIDE CALI

COMPANIA DE HERMANA EVA BRICEÑO

Ocupación: SALVAVIDA EN PARQUE DE LA CAÑA-

CONTROL DE ACV ISQUEMICO

EA PACIENTE INGRESA A CONTROL POR ACV 02/08/25 HOSPITALIZADO EN CLINICA DE OCCIDENTE, CON SECULA DE HEMIPARESIA IZQUIERDA. EN TERAPIA FISICA EN HOME CARE E HIDRICAS. COMENTA MEJORIA EN MOVIMIENTOS.

PATOLOGICOS: ACV, HTA

MEDICAMENTOS: LEVETIRACETAM 1000MGX2, NIFEDIPINO, VALSARTAN, ATORVASTATINA, ASA

ALERGIAS: NIEGA

EXAMEN FISICO

Examen Neurológico:

TA: 120/80MMHG

Ingresa en silla de ruedas

Alerta, orientado en persona, en espacio y tiempo
lenguaje fluido Nomina, repite, comprende, sigue órdenes sencillas.

Isoconia normo reactiva

Fondo de ojo sin alteraciones

Movimientos oculares normales

Simetría facial .

hemiparesia izquierda

fuerza 3/5 de predominio crural y 4/5 braquial izquierdo

ROT: ++++/++++ (Clonus)

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

03/10/25 TAC DE CRANEO SIMPLE: AREAS HIPODENSAS E NIVELES DE ASTA ANTERIOR DE VENTRICULO LATERAL DERECHO. ASI COMO EN BRAZO INFERIOR DE LA CAPSULA INTERNA, POSIBLES FOCOS MICROANGIOPATICOS EN RELACION ACV ISQUEMICO PREVIO.

TAC DE CRANEO: FOCO HEMORRAGICO TALAMICO LADO DERECHO Y EDEMA PERIFERICO QUE SE EXTIENDE A LA SUSTANCIA BLANCA YUXTRAVENTRICULAR ADYACENTE AL CUERNO OCCIPITAL DEL VENTRICULO LATERAL DERECHA

ANALISIS

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACV SECUNDARIO A HTA NO CONTROLADA EL 02/08/25. CON SECUELA DE HEMIPLEJIA IZQUIERDA , CON TAC DE CRANEO CON CICATRIZ DE EVENTO ISQUEMICO PREVIO, EN EL MOMENTO EN TERAPIA DE REHABILITACION FISICA E HIDRICA CON MEJORIA EN SUS MOVIMIENTOS. SE DEJA PREGABALINA CADA NOCHE POR PARESTESIAS EN EXTREMIDADES
CONTROL 3 MESES.

PLAN

PREGABALINA TAB 75MG CADA NOCHE

CONTINUAR CON TERAPIA FISICA E HIDRICA

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3
CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

Pag. 2 de 2

ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto: 1127583723 Registro: 3324769

BIOSSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

101. PREGABALINA 75 MG CAPSULA **

0

Cant.: 90 75 Miligramo C 24 Horas ORAL 90

ORDENES

Concepto

Servicio

CUPS

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
3 MESES

890374

 **Dr. Idarlys Yate**
Neurólogo
RM 1127627500

IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

Identificación: CC 1127627500

Registro Profesional: 1127627500

Fecha Impresión: 06/12/2025 07:54:50 Impreso por: IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
Dirección: CALLE 25 NORTE 2BN - 17 Teléfono: 4850115
NIT: 900891513-3 Ciudad: CALI

Orden EXTERNA

Capitado: SI

Dcto: 1127583723

Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO PGP URIBE

Vigencia: 90 días

Hab.: Nivel:

Triage: 9

EXTERNA - URIBE
(3324769) MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Subsidiado (2)

06/12/2025 07:45:00

Edad: 47 años 4 meses 25 días

06/12/2025 07:54:49

Usrio: 1127627500

Médico: IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

#	Código	Descripción	#	PBS?	Observación
1	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	POS	3 MESES
			UNA		

Médico:

IDARLYS MASSIEL YATE MORALES
Registro Méd: 1127627500

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 06/12/2025 07:51:43 Impreso por: IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

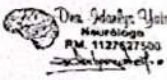
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S
Dirección: CALLE 25 NORTE 2BN - 17 Teléfono: 4850115
NIT: 900891513-3 Ciudad: CALI
Orden EXTERNA Nro 17164308

URIBE
1769) MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA
Edad: 47 años 4 meses 25 días
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
06/12/2025 07:45:00 F. Aprob: 06/12/2025 07:56:40

Diagnósticos: I679
Capitado: SI
Género: M Nivel: Triage: 9
Ciudad: CALI
Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO PGP URIBE
Usrio: 1127627500 Hab.:
Vigencia: 30 días

Código	Descripción	Cant	Dosis	Ud Dosis	Frecuencia / Duración	Via
PRE4036	PREGABALINA 75 MG CAPSULA **	90	75	Miligramo	C 24 Horas	ORAL
		NOVENTA			90 días	
1 TAB CADA NOCHE						

Médico:


IDARLYS MASSIEL YATE MORALES
Registro Méd: 1127627500
NEUROLOGIA

Apellido y Nombre de quien recibe - Cédula

Fecha Impresión: 06/12/2025 07:53:35 Impreso por: IDARLYS MASSIEL YATE MORALES

Apellido y Nombre de quien despacha - Cédula