Salud Centro

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 Montoya
No. De identificación	1127583723
Numero de contacto 1	3153630535.
Númeroi de contacto 2	
Dirección de residencia	C1184 #133-18
Barrio	Petecuy 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 NO APLICO.
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre Elvis alvarado No. De identificación 6247773

Rol Amigo

Firma Elvis -

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.127.583.723**
BRICEÑO MONTOYA

APELLIDOS
MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Angel Briceño M.

FIRMA

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

1.73 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

18-FEB-2009 CON CARACAS VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PEÑAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-3100150-01510712-M-1127583723-20250605 0145515731A 1 8515378530

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6247773

ALVARADO DAZA
APELLIDOS

ELVY ANTONIO
NOMBRES

FIRMA

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

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-3100100-66108093-M-0006247773-20030402 04683 03091A 02 131470511

Powered by CamScanner

Profesional: MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto. 1127583723 Registro: 3324769

Fecha y Hora Atención: 06/12/2025 07:45:(**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 dias

Dias Hospitalización: 0 dias

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 MOVIEMIENTOS.

PATOLOGIGICOS: 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.
Isocoria 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

Powered by CamScanner

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

IDARLYS MASSIEL YATE MORALES
Identificación: CC 1127627500
Registro Profesional: 1127627500

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

Powered by CamScanner

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S

CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S NIT 900891513-3

CONTROL DE CONSULTA EXTERNA

EL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto 1127583723 Registro 3324769

Fecha y Hora Atención: 06/12/2025 07:45:(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 dias

Dias Hospitalización: 0 dias

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 MOVIEMIENTOS.

PATOLOGIGICOS: 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.
Isocoria normo reactiva
Fondo de ojo sin alteraciones
Movimientos oculares normales
Simetria facial .
hemiparesia izquierda
fuerza 3/5 de predominio crural y 4/5 braquial Izulerdo
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
CONTINUAR CON TERAPIA FISICA E HIDRICA

Powered by CamScanner

GUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Docto: 1127583723 Registro: 3324769

OSEGURIDAD 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

Dra. 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

Powered by CamScanner

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

Orden EXTERNA

XTERNA - URIBE Capitado: SI

(3324769) MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA Dcto: **1127583723**

A EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS SUBSIDIADO PGP URIBE

Subsidiado (2) Vigencia: 90 dias

06/12/2025 07:45:00 Hab.: Nivel:

06/12/2025 07:54:49 Edad: 47 años 4 meses 25 dias

IDARLYS MASSIEL YATE MORALES Usrio: 1127627500

Triage: **9**

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

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

Powered by CamScanner

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

A - URIBE
769) MIGUEL ANGEL BRICEÑO MONTOYA
3723 Edad: 47 años 4 meses 25 dias
55
VA 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 dias

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

Médico:

Dra. Idarlys Yate
Neurólogo
RM. 1127627500

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

Powered by CamScanner