

INFORME DEL BALANCE E INVENTARIO DE BIENES VIGENCIA 2022.

Mt Rs <ariasmarthaines7@gmail.com>

Jue 10/08/2023 11:01 AM

Para:Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona
<j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2022 INFORME DE BALANCE E INVENTARIO DE BIENES

San José de Cúcuta, Agosto 09 de 2023

JUZGADO SEGUNDO PROMISCO DE FAMILIA

Pamplona Norte de Santander

j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

RADICADO: 54-518-31-84-002-2009-00042-00

PROCESO: INTERDICCION DISCAPACIDAD MENTAL

**ASUNTO: INFORME DEL BALANCE E INVENTARIO DE BIENES
VIGENCIA 2022.**

DISCAPACITADA: NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

DEMANDANTE: OLGA MIRANDA QUINTERO (Q.E.P.D.)

Por medio del presente me permito allegar el informe adjunto solicitado por su despacho

Igualmente solicito me envíe por este medio el enlace para la audiencia virtual a realizarse hoy 10 de agosto de 2023 a las 3 p.m. Le agradezco enviar igualmente por este correo el link del proceso.

Con toda atención:

MARTHA INES ARIAS VERA

C. C. No. 60.362.449 expedida en Cúcuta.

Anexo lo enunciado en 37 folios.

San José de Cúcuta, Julio 13 de 2023

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente, la suscrita **MARIA DAYANA RIOS ARIAS**, como auxiliar de enfermería, hago constar que la señorita **NIDIA VERA MIRANDA**, identificada con Cédula de Ciudadanía N. 27.732.612 expedida en Herrán, ha sido paciente de la suscrita como auxiliar de enfermería prestando el servicio de atención en su salud, durante los doce (12) meses del año 2022 y los tres (3) meses (Enero, Febrero y Marzo) del año 2023.

El valor mensual del servicio prestado como auxiliar de enfermería durante los doce (12) meses del año 2022, equivale a la suma mensual de \$250.000, para un total del año por Tres Millones de Pesos M/L. (\$3.000.000) y los tres (3) meses de Enero, Febrero y Marzo del año 2023, cada un por la suma de \$250.000 mensuales, para un total de Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/L. (\$750.000).

Se expide la presente, hoy 15 de Julio de 2023 con destino al Juzgado Segundo Promiscuo de Familia de Pamplona, a solicitud de la señora guardadora **MARTHA INES ARIAS VERA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 60.362.449 expedida en Cúcuta.

Atentamente:



MARIA DAYANA RIOS ARIAS
C. C. No. 1.090.516.925 expedida en Cúcuta.
Auxiliar de enfermería



**INSTITUTO
DEPARTAMENTAL
DE SALUD**



**Gobernación
de Norte de
Santander**

NORTE DE SANTANDER / COLOMBIA

MARIA DAYANA RIOS ARIAS

C.C. 1.090.516.925 de Cúcuta

Registro: 54-3744 18 de Octubre de 2016



PROFESION / OCUPACION

**TECNICO LABORAL EN AUXILIO EN
ENFERMERIA**

**LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
ESCUELA DE AUXILIO EN ENFERMERIA**

Cúcuta

22 de Julio de 2016

D6422

JUAN ALBERTO BITAR MEJÍA
Director del Instituto

ACTA DE INVENTARIO DE LOS BIENES DE NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

Yo, MARTHA INES ARIAS VERA, identificada con cedula de ciudadanía No 60.362.449 de Cúcuta, domiciliada en la Manzana D 26 Lote 22 Torcoroma II, de Cúcuta, en mi condición de guardadora legitima de mi pupila NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, me permito rendir bajo la gravedad de juramento, ante el Juzgado de Conocimiento Segundo Promiscuo de Familia de Pamplona, el respectivo inventario de los bienes correspondientes a la anualidad comprendida entre el primero (1) de enero de 2021 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2021, para dar cumplimiento a lo previsto en la ley 1996 de 2019 y el artículo 104 de la ley 1306 de 2009, lo cual sustentare de la siguiente manera.

En la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, hoy veintiséis (26) de mayo de 2022, mediante envío por correo electrónico de este documento, se hace constar el balance de resultados.

1. Frente al estado de ingresos y egresos del año 2021 de la pupila.
2. Frente a la situación personal y actual de la representada
3. Frente a la condición médica y salud actual de NIDIA BEATRIZ VERA M.
4. Frente a los soportes y medios de prueba.

PRIMERO

Frente al estado de ingresos y egresos del año 2021 generados por mi pupila NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

INGRESOS

- Por Capital invertido en mejora por valor de \$ 25.000.000

La mejora consistente en dos habitaciones, una con baño privado y una sala, terminadas en obra blanca. (platabanda, cerámica y terminados en pintura). Edificada en mi domicilio de guardadora, Manzana D 26 Lote 22 Torcoroma II, de Cúcuta, inversión realizada en calidad de préstamo, que produce una rentabilidad de trescientos mil \$ 300.000 mensuales, que multiplicados por doce (12) meses del año, arrojan una totalidad de \$ 3.600.000

- Por concepto programa compensación IVA \$ 76.000 (Bimensual)

Dineros otorgados bimensualmente por subsidio del Gobierno Nacional, durante el año 2021, que multiplicados por seis (6) ocasiones durante el año, arrojan una totalidad de \$ 456.000

EGRESOS

- Por concepto de alimentación \$ 600.000 mensuales

Multiplicados por doce (12) meses del año 2021 arrojan una totalidad de \$7.200.000

- Por concepto de servicios de enfermería \$ 200.000 mensuales

Multiplicados por doce (12) meses del año 2021 arrojan una totalidad de \$ 2.400.000

- Por concepto de transporte para atención personal \$ 40.000 mensuales.

Multiplicados por doce (12) meses del año 2021 arrojan una totalidad de \$480.000

- Por concepto de papelería y fotocopias \$ 20.000 mensuales

Multiplicados por doce (12) meses del año 2021 arrojan una totalidad de \$240.000

- Por concepto de útiles de aseo \$ 60.000 mensuales

Multiplicados por doce (12) meses del año 2021 arrojan una totalidad de \$ 720.000

- Por concepto de vestuario \$ 400.000 anuales

- Por concepto de corte de cabello y otros \$ 80.000 anuales

Totalidad de activos a diciembre 31 de 2021 \$ 29.056.000

Totalidad de egresos a diciembre 31 de 2021 \$ 11.520.000

Capital a favor de la pupila a diciembre 31 de 2021 \$ 17.536.000

SEGUNDO

Frente a la situación personal y actual de la representada

Mi representada NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, se encuentra actualmente domiciliada, en la manzana D26 Lote 22 Torcoroma II de Cúcuta, donde mantiene permanente convivencia familiar con la suscrita guardadora en compañía de mi esposo e hijos.

En razón a la propiedad del inmueble en mención, en razón a las condiciones laborales y económicas de sus moradores, es posible brindarle a NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, el mínimo vital, la seguridad social y las condiciones de vida digna que armonizan con sus garantías y derechos plasmados en la Carta Política.

En el ámbito familiar, durante toda la anualidad del año 2021, mi pupila se encuentra rodeada de un especial interés colmado de amor y cuidado personal,

los cuales se reflejan en su estado físico, mental, emocional, espiritual, de lo cual puede dar fe tanto familiares como la vecindad contigua al domicilio.

TERCERO

Frente a la condición médica y salud actual de NIDIA BEATRIZ VERA M. Debido a la naturaleza y condiciones físicas y mentales de mi representada NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, durante el año 2021, en diversas oportunidades se requirió llevarla a control médico de psiquiatría, médico general y nutricionista. De acuerdo con las estimaciones de los profesionales de la salud y la observación permanente en mi calidad de guardadora, mi representada debido a su limitación psíquica, continúa requiriendo plenamente del cuidado de un tercero. Actualmente dicho cuidado requiere de la obligación para proporcionarle alimentación, bañarla, vestirla, vigilarla, suministrarle medicamentos, controlarle esfínteres entre otros.

CUARTO

Frente a los soportes y medios de prueba, me permito ofrecer al despacho los siguientes:

- Copias pagos subsidios de IVA
- Formula medica suscrita por el profesional tratante nutricionista AMAURY JOSE VILLALBA ORTEGA
- Control medico general suscrito por la doctora ROSMERY CULL CALLEJAS
- Plan de manejo suscrito por la doctora ROSMERY CULL CALLEJAS
- Control médico del Hospital Rudesindo Soto suscrito por el doctor VLADIMIR JACOB GOMEZ CARRILLO
- Certificación y carnet de acreditación de la profesional en enfermería MARIA DAYANA RIOS ARIAS
- Fotos de la mejora.

Con sentimientos de consideración y respeto,

Martha Ines Arias Vera
MARTHA INES ARIAS VERA
60.362.449 de Cúcuta
Cel. 3102910369
ariasmarthaines7@gmail.com



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00400997
REGISTRO MÉDICO	00216289
FECHA	24/01/2022

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página	
27732612	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	CC27732612	62 A	F	1	
Dirección del Paciente	CUCUTA, ,MZ D 26 LOTE 22 TORCOROMA 2		Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
Empresa	COOSALUD EPS-S SA		24/01/2022	09:26	24/01/2022	09:58

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste con la sobrina, paciente solo recibe clonazepan, la sobrina refiere intraquildad, conductas inadecuadas, niega insomnio, incoherencias, autoagresiones, dromomania

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Enfermedad familiar, Dificultades con familiares, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

colelap reciente

Psiquiatrico:

trastono afectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

.

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuantas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuantos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:24/01/2022(09:26), Talla:155.00, Peso: 38.00 Ind.Masa:15.8200. T.A.:90/60, F.C.:, TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

conciente

Nivel de orientación:

orientada en persona, desorientada en tiempo y espacio

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Andrea Camperos Cuberos
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727

Firma y Sello del Médico:



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN	00405575
REGISTRO MÉDICO	00219005
FECHA	24/02/2022

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo
27732612	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	CC27732612	62 A	F
Dirección del Paciente	CUCUTA,,MZ D 26 LOTE 22 TORCOROMA 2			
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
COOSALUD EPS-S SA	24/02/2022	10:27	24/02/2022	10:52

Página 1

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste el familiar, refiere no cumple el tratamiento, solo recibe clonazepan "las otras le dieron nauseas y le quitaron el apetito", asiste solo para formula del clonazepan

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Enfermedad familiar, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

colelap reciente

Psiquiatrico:

trastono afectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:24/02/2022(10:49), Talla:155.00,

Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.:, F.C.:, TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NE

Nivel de orientación:

NE

Actitud:

NE

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cubero
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 4/03/2022 11:59 am

INGRESO : 5743901

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ
CC - 27732612

Edad : 62 Años 6 Meses 13 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/08/1959

Teléfono : 5765188

Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II

Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

CAUSA EXTERNA: 13 - 13. Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - 10. No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA CON INCONTINENCIA DE ESFINTERES VIENE POR PAÑALES DESECHABLES

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA CON INCONTINENCIA DE ESFINTERES

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: GO PO AO EO CO VO

QUIRÚRGICOS: COLELAP - FAQUECTOMIA IZQUERDO

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: CIRUGIA

PATÓLOGICOS: TRASTORNO PSIQUIATRICO ESQUIZOFRENIA CONTROL POR PSIQUIATRIA : CLONAZEPAN 0.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

FAMILIARES: HERMANA HTA Y DIABETES

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 50 kg	Temperatura : 36 °C	Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Talla : 150 cm	Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min	Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg
I.M.C. : 22.22 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 88 V x Min	

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

PAÑAL PARA ADULTO TALLA M (Cantidad: 270)

DIAGNÓSTICO :

F209 - ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Nuevo)
 R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

ANALISIS : SE FORMULAN PAÑALES DESECHABLES TALLA M TRES POR DIA PARA 90 DÍAS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IMSALUD



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 4/03/2022 11:59 am

INGRESO : 5743901

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ

CC - 27732612

Edad : 62 Años 6 Meses 13 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/08/1959

Teléfono : 5765188

Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II

Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

Dr. Rosmery Callejas
MEDICA GENERAL
UNIVERSIDAD NACIONAL

COLL CALLEJAS ROSMERY
Tarjeta Médica Nro. 60289998
MEDICINA GENERAL



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

Nro. ATENCIÓN 00409260
REGISTRO MÉDICO 00221484
FECHA 24/03/2022

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
27732612	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	CC27732612	62 A	F	1
Dirección del Paciente	CUCUTA, MZ D 26 LOTE 22 TORCOROMA 2				
Empresa	COOSALUD EPS-S SA	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
		24/03/2022	13:01	24/03/2022	13:05

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste familiar, m pacinete segun familiar estable

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ruptura de Relación, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

coelap reciente

Psiquiatrico:

trastono afectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?: NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?: NO,

¿Tiene metas o ambiciones?: NO, .

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

.

¿FUMA?: NO,

¿CONSUME CAFE?: NO, ¿Cuántas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 24/03/2022 (13:02), Talla: 155.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000. T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.: .

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NE

Nivel de orientación:

NE

Actitud:

NE

Afecto:

NE

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C.C.52264727
PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cubero
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727

Paciente: CC. 27732612 NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

Sexo: F

Fecha Nacimiento: 19/08/1959 00:00

Edad: 62 A 7 M 19 D

Estado Civil: SOLTERO(A)

Lugar Nacimiento: COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - HERRA

Grupo Sanguíneo: O+

Lugar Residencia: NORTE DE SANTANDER CUCUTA Barrio: TORCOROMA III

Dirección: MZ D 26 LOTE 22

Grupo Etnico: NO APLICA

Tipo de Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Empresa/Contrato: COOSALUD / M. ENDOCRINOLOGIA

Cita No: 1711518

Fecha Cita: 07 abril 2022 07:00

Religión: OTRO

Ocupación: OTROS

Telefonos: 3102910369 / 3165302612

Escolaridad:

Tipo Usuario: Subsidio Total

Fecha Atención: 07 abril 2022 07:10

Tipo Afiliado:

Fecha Salida: 07 abril 2022 07:22

Estrato: ESTRATO 1

MOT. CONSULTA / ENF. ACTUAL:

Motivo Consulta: PACIENTE FEMNIAND E 62 AÑOS QUEIN ASISTE A CONSULTA CONTROL .PACIENTE SIN CAMBIOS EN PESO PERSISTE DESNUTRICION PROTEICO CALORICA MODERADA (MIGRADA DE COMPARTA) PACIENTE PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA DEMENCIA NO ESPECIFICADA ENTTO Y SEGUIMEINTO / CONUSME TRES COMIDAS PRINCIPALES DE MANERA FRACCIONADA CURSA CON HIPOREXIA SU ALEIMTNACION NO CUBRE REQUERIMEITNOS NUTRICIONALES / HABITO INTESTINAL EESTREÑLIMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES /CONTINUAR CON PLAN DE ALIMENTACION DIETA SE REFUIERZAN ECOEMDACIONES NUTRICIONALES Y CONTINUA CON SUIPLEMENTACION CON ENSURE NECESARIOSIA PRA SU RECUEPRACION NUTRICIONAL

Enfermedad Actual: ESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA
DEMENCIA NO ESPECIFICADA

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH: Positivo

SIGNOS VITALES

PESO: 38 Kg

TALLA: 148 cm

IMC: 17.35 Kg/m2

SUP: 1.25 m2

EXAMEN FISICO:

CCINTURA:

CCADERA:

ICC:

DX NUTRICIONAL:

OTROS:

META ICC:

META IMC:

CONTROL DIABETICO:

CONTROL GESTANTE:

IMC:

EZSCAN:

FINDRISK:

HEMATOCRITO:

HEMOGLOBINA:

HBA1c:

COLESTEROL:

TRIGLICERIDOS:

GLICEMIA:

CREATININA:

ADHERENCIA:

EXAMENES:

GLICEMIA:

HB GLICOSILADA:

77

81

DESNUTRICION PROTEIIOC CLAORICA MODERAADA

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

17.35

N/A

92.5

N/A

Desnutrición moderada
Depresión Postesqui
zofrenica
Demencia no especif
segueimiento
Plan aliment/dieta
suplento ensure para
recupral Nutricional

PROFESIONAL



Dra. Mariana Micolta G.
CC. 1127044617
T.P. 7136

MARIANA DEL PILAR MICOLTA GALLARDO
Tarjeta profesional : 7136
NUTRICIONISTA

Paciente : CC. 27732612 NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

Sexo : F Fecha Nacimiento : 19/08/1959 00:00 Edad : 62 A 7 M 23 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - I

Grupo Sanguíneo : O + Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER CUCUTA Barrio : TORCOROMA III

Telefonos : 3102910369 / 3165302612

Dirección : MZ D 26 LOTE 22

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : OTRO

Escolaridad :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : OTROS

Empresa/Contrato : COOSALUD / M. ENDOCRINOLOGIA

Cita No : 1764175

Tipo Usuario : Subsidio Total

Tipo Afiliado :

Estrato : ESTRATO 1

Fecha Cita: 11 abril 2022 07:15

Fecha Atencion: 11 abril 2022 07:27

Fecha Salida: 11 abril 2022 07:32

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:

Motivo Consulta: "Para realización de Junta médica"

Enfermedad Actual: Se abre folio para historia clinica para realización de Junta médica por paciente con antecedentes de Desnutrición proteicocalorica moderado - Depresión Postesquizofrenica, quien requiere soporte nutricional con Ensure para dos meses de tratamiento.

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH : Positivo

SIGNOS VITALES

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

Diag. Rel 1 : F204 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : OTRA

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

Se realiza Junta médica entre profesionales, Dra Samira Leon RM 1042998735, Dra Liceth Peñaranda RM 1120748864, Dra Erika Moya RM 52410172, quienes al evaluar las patologías de la paciente consideran necesario soporte nutricional enteral con Ensure Lata 900gr, 50gr diluidos en 240cc de agua cada día por 2 meses

JUNTA MÉDICA APROBADA

No. Prescripción: 20220407117033019777

PROFESIONAL

Miladyz Barbosa Parada
Medico General
R.M. 1098635118
UPES

Miladyz Barbosa P.

MILADYZ BARBOSA PARADA
Tarjeta profesional : 1098635118
MEDICO GENERAL



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00412853
REGISTRO MÉDICO 00223997
FECHA 25/04/2022

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
27732612	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	CC27732612	62 A	F	1
Dirección del Paciente	CUCUTA, ,MZ D 26 LOTE 22 TORCOROMA 2				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
COOSALUD EPS-S SA	25/04/2022	12:03	25/04/2022	12:07	

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste familiar, según el familiar, paciente estable, niega síntomas

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Dificultades con familiares, .

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirúrgico:

coelap reciente

Psiquiátrico:

trastorno afectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tazas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:25/04/2022(12:05), Talla:155.00, Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000. T.A.:, F.C.:, TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NE

Nivel de orientación:

NE

Actitud:

NE

Afecto:

NE

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Andrea Camperos Cordero

ESPECIALISTA PSIQUIATRIA

C.C. 52.264.727

Firma y Sello del Médico:



HOSPITAL MENTAL
Rudesindo Soto

ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00423754
REGISTRO MÉDICO 00231566
FECHA 11/07/2022

CONSULTA EXTERNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro.Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
27732612	NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA	CC27732612	62 A	F	1
Dirección del Paciente	Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
CUCUTA,,MZ D 26 LOTE 22 TORCOROMA 2	COOSALUD EPS-S SA	11/07/2022	12:17	11/07/2022	12:21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA

asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL

asiste familiar, paciente en manejo de síntomas afectivos, cumple le tratamiento, niega síntomas

ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Ninguno.

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Quirurgico:

colelap reciente

Psiquiatrico:

trastono afectivo

INGESTA DE ALCOHOL

¿Consume Alcohol?:NO,

METAS O AMBICIONES

¿Dejó el estudio o el trabajo?:NO,

¿Tiene metas o ambiciones?:NO,.

DIFICULTADES CON EL SUEÑO:

Hora de Acostarse: Hora de levantarse:

¿FUMA?:NO,

¿CONSUME CAFE?:NO, ¿Cuántas tasas de té consume al día?: 0, ¿Cuántos litros de gaseosa consume al día?: 0.

REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

REVISIÓN POR SISTEMA

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora:11/07/2022(12:20), Talla:155.00,

Peso: 0.00 Ind.Masa: 0.0000.

T.A.: , F.C.: , TEMP.: 0.0, F.R.:.

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Estado de conciencia:

NE

Nivel de orientación:

NE

Actitud:

NE

Afecto:

Médico ordena la salida

ANDREA DEL PILAR CAMPEROS C C.C.52264727

PSIQUIATRIA

Firma y Sello del Médico:

Andrea Camperos Cubero
ESPECIALISTA PSIQUIATRIA
C.C. 52.264.727

Paciente : CC. 27732612 NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

Sexo : F Fecha Nacimiento : 19/08/1959 00:00

Edad : 62 A 10 M 29 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER

Grupo Sanguineo : O +

Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Barrio : TORCOROMA III

Dirección : MZ D 26 LOTE 22

Telefonos : 3102910369 / 3165302612

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : OTRO

Escolaridad : NO DEFINIDO

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : OTROS

Empresa/Contrato : COOSALUD / CAPITA

Cita No : 1940336

Tipo Usuario : Subsidio Total

Tipo Afiliado :

Estrato : ESTRAT

Fecha Cita: 18 julio 2022 14:30

Fecha Atención: 18 julio 2022 14:31

Fecha Salida: 18 julio 2022 14:41

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

Motivo Consulta: "Para el control"

Enfermedad Actual: Se abre folio para historia clinica para realización de junta médica por paciente en seguimiento por nutrición, con Desnutrición moderada y con antecedentes de Esquizofrenia, que requiere soporte nutricional con Ensure 50gr diluidos en 190cc de agua.

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH: Positivo

SIGNOS VITALES

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

Diag. Rel 1 : F204 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

Se realiza Junta médica entre profesionales, Dra Erika Milena Moya Nuñez RM 52410172, Dr Nubar Lopez Guevara RM 88263151, Dra Angelica Lizeth Henao Contreras RM 1090437046, quienes al evaluar las patologías de la paciente consideran necesario soporte nutricional enteral con Ensure 50gr diluidos en 240cc de agua cada día por 2 meses

JUNTA MÉDICA APROBADA

No. Prescripción: 20220715190033668483

PROFESIONAL

Miladyz Barbosa Parada
Médico General
R.M. 1098635118
UPES

Miladyz Barbosa P.

MILADYZ BARBOSA PARADA
Tarjeta profesional : 1098635118
MEDICO GENERAL

Paciente : CC. 27732612 NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA
 Sexo : F Fecha Nacimiento : 19/08/1959 00:00 Edad : 62 A 10 M 26 D Lugar Nacimiento : COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - I
 Grupo Sanguíneo : O + Estado Civil : SOLTERO(A)
 Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER CUCUTA Barrio : TORCOROMA III
 Dirección : MZ D 26 LOTE 22 Telefonos : 3102910369 / 3165302612
 Grupo Etnico : NO APLICA Religión : OTRO Escolaridad : NO DEFINIDO
 Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR Ocupación : OTROS
 Empresa/Contrato : COOSALUD / M. ENDOCRINOLOGIA
 Cita No : 1926829 Tipo Usuario : Subsidio Total Tipo Afiliado : Estrato : ESTRATO 1
 Fecha Cita: 15 julio 2022 17:45 Fecha Atención: 15 julio 2022 16:31 Fecha Salida: 15 julio 2022 16:49

MOT. CONSULTA / ENF. ACTUAL:

Motivo Consulta: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS QUIENA SISTEA CONSULTA CONTROL PACIENTE SIN CAMBIOS EN PESO PERSISTE DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA CON ANTECEDENTES DE DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA Y DEMENCIA /ES DEPENIENTE DE TERCEROS PARA REALIZAR SUS ACTIVDADES DIARIAS / REFIERE HERMANA (SARA VERA) QUE RECIEB ALIEMNTACION FRACCIONADA RECIBE SOLO DIETA BLANCA CON PERDIDA DE PIEZAS DENTALES PERDIDA PROGRESOIVA DE PESO Y MASA MUSCUALR SU ALIEMNTACION NO CUBRE REQUERIEMTOS NUTRICIONALEW NECESARIOS / .APARENTE ADHERENCIA AL TTO ES SEDENTARIA HABITO INTESTINAL ESTREÑIMEINTO CON DEPOSICIOENS INTERDIARIAS / EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ,CONTINUA CON PLAN ALIMENTARIO DIETA HIPOGLSUDIA HIPOGRASA HIPOSODICA SE REFUEZAN RECOEMDNACIEOSN NUTRICIONALES Y SE INCIA SUPLEMENTACION CON ENSURE NECESARIO APORA SU RECUEPRACION NUTRICIONAL

Enfermedad Actual: DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA
 CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH: Positivo

SIGNOS VITALES

PESO: 39 Kg TALLA: 148 cm IMC: 17.8 Kg/m2 SUP: 1.27 m2

EXAMEN FISICO:

CCINTURA: N/A
 CCADERA: N/A
 ICC: N/A
 DX NUTRICIONAL: N/A
 OTROS: N/A
 META ICC: N/A
 META IMC: N/A
 CONTROL DIABETICO: N/A
 CONTROL GESTANTE: N/A
 IMC : N/A
 EZSCAN: N/A
 FINDRISK: N/A
 HEMATOCRITO: N/A
 HEMOGLOBINA: N/A
 HBA1C: N/A
 COLESTEROL: N/A
 TRIGLICERIDOS: N/A
 GLICEMIA: N/A
 CREATININA: N/A
 ADHERENCIA: N/A

2022

EXAMENES:

GLICEMIA: 92.5
 HB GLICOSILADA: N/A
 HEMOGLOBINA: 13
 COLESTEROL: 178
 TRIGLICERIDOS: 90



SALUD SOCIAL S.A.S.

Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Teléfono 607 595 6605

MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 27732612

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA **Identificación:** Cédula Ciudadanía 27732612 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 19/agosto/1959 **Edad Actual:** 63 Años / 3 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: MZ D 26 LOTE 22 **Teléfono:** 3102910369
Barrio: SIN BARRIO **Procedencia:** CUCUTA
Ocupación: **Correo Electronico:** noresponde@previsalu.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CUCUTA MODELO ENDOCRINO Y METABOLICO SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO (RANOG A - MENOR A 2 SMLMV)
Tipo de contrato: Factura_Global **Tipo:** Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 2

(Fecha: 01/12/2022 11:49 a. m.)

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 61370 **Fecha:** 1/12/2022 8:32:07 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

"PARA REALIZACION DE JUNTA MEDICA "

Enfermedad Actual

SE ABRE FOLIO DE HISTORIA CLINICA REALIZACIÓN DE JUNTA MÉDICA POR PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION CON ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA MODERADA , ESQUIZOFRENIA , QUE REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL CON ENSURE 56 GR DILUIDOS EN 240 CC AGUA CADA DIA POR 2 MESES .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 30050135 - PINEDA PARADA
MAGDA YELITZA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IMSALUD

NIT: 807,004,352-3
AV 0A 21 133 BARRIO BLANCO
TEL: (7) 5784980 Línea Nacional Gratuita
018000118950 <http://www.imsalud.gov.co>



PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

FECHA : 28/07/2022 10:02

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ

CC - 27732612

Edad : 62 Años 11 Meses 9 Dias
Sexo : Femenino
Nacimiento : 19/08/1959
Teléfono : 3102910369
Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II
Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO
Contrato : I NIVEL2019

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	1504 - PAÑAL PARA ADULTO TALLA M.// PAÑALES TALLA M PARA ADULTO UTILIZAR TRES AL DIA , SE DA PARA 90 DIAS	270	DOSCIENTOS SETENTA

DIAGNÓSTICO: F209 ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA
R32X INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA
R15X INCONTINENCIA FECAL

JOSE LUIS CASTILLO A.
Médico General
U. Metropolitana
R.M. 0626

CASTILLO ARDILA JOSE LUIS
Tarjeta Médica Nro. 0626
MEDICINA GENERAL

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 29/08/2022 10:20**INGRESO :** 6329539**Edad :** 63 Años 0 Meses 10 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 19/08/1959**Teléfono :** 3102910369**Dirección :** MZ D26 LT 22 TORCOROMA II**Empresa :** COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO**Ocupación :** NO SE TIENE INFORMACION**CAUSA EXTERNA:** 13 - 13. Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - 10. No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MENTAL**ENFERMEDAD ACTUAL :** ENFERMEDAD MENTAL EN TRATAMIENTO POR PSIQUIATRIA**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: GO PO AO EO CO VO

QUIRÚRGICOS: COLELAP - FAQUECTOMIA IZQUERDO

TRANSFUSIONALES: NO HASTA LA FECHA DE HOY 28 DE JULIO DEL 2022

TRAUMÁTICOS: NO HASTA LA FECHA DE HOY 28 DE JULIO DEL 2022

HOSPITALIZACIONES: CIRUGIA

PATÓLOGICOS: TRASTORNO PSIQUIATRICO ESQUIZOFRENIA CONTROL POR PSIQUIATRIA : CLONAZEPAN 0.5 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES**Peso :** 37 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 110 mmHg**Talla :** 148 cm**Frecuencia Respiratoria :** 18 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 60 mmHg**I.M.C. :** 16.89 kg/m2**Frecuencia Cardíaca :** 88 V x Min**EXÁMEN FÍSICO :**

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CLONAZEPAM TABLETA 0.5 MG (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

UROANALISIS (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

F136 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME AMNESICO - (Confirmado Repetido)

ANALISIS : SE DA FORULA CLONAZEPAM 0.5 MGS CADA 12 HORAS N 60 PARA 30 DÍAS



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 29/08/2022 10:20

INGRESO : 6329539

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ

CC - 27732612

Edad : 63 Años 0 Meses 10 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/08/1959

Teléfono : 3102910369

Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II

Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

Dra. Rosmery Coll Callejas
MEDICA CIRUJANA
UNIVERSIDAD NACIONAL

COLL CALLEJAS ROSMERY
Tarjeta Médica Nro. 60289998
MEDICINA GENERAL

29 sept. prox. cto



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/09/2022 04:23

INGRESO : 6389396

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ

CC - 27732612

Edad : 63 Años 0 Meses 27 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/08/1959

Teléfono : 3102910369

Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II

Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

ACIDO ASCORBICO VITAMINA C X 500 MG (Cantidad: 10) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

F136 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME AMNESICO - (Impresión Diagnóstica)

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

ANALISIS : PACIENT CON ANTECEDENTE DE TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMINETO EN CONTOL POR PSIQUIATRIA Y MEDICADA CON CLONAZEPAN 0,5 MGR CADA 12 HORAS SE DA FORMULACION EN FROMULARIOS DE DROGA DE CONTOL NO 150959-20 PARA 30 DIAS -SE ORDENA NITROFURANTOIAN 100 MGR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

DR. LUIS HERNANDEZ CARRASCO
MEDICO CIRUJANO
DEP. MEDICO N° 037

HERNANDEZ CARRASCO LUIS
C.C. 79144327
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/09/2022 04:23

INGRESO : 6389396

VERA MIRANDA NIDIA BEATRIZ

CC - 27732612

Edad : 63 Años 0 Meses 27 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 19/08/1959

Teléfono : 3102910369

Dirección : MZ D26 LT 22 TORCOROMA II

Empresa : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SUBSIDIADO

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

ACIDO ASCORBICO VITAMINA C X 500 MG (Cantidad: 10) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

F136 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: SINDROME AMNESICO

- (Impresión Diagnóstica)

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

ANALISIS : PACIENT CON ANTECEDENTE DE TRASTORNOS MENTALES Y DE COMPORTAMINETO EN CONTOL POR PSIQUIATRIA Y MEDICADA CON CLONAZEPAN 0,5 MGR CADA 12 HORAS SE DA FORMULACION EN FROMULARIOS DE DROGA DE CONTOL NO 150959-20 PARA 30 DIAS -SE ORDENA NITROFURANTOIAN 100 MGR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

DR. LUIS HERNANDEZ CARRASCO
MÉDICO ESPECIALISTA
DEP. MEDICINA GENERAL

HERNANDEZ CARRASCO LUIS
C.C. 79144327
MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLÍNICA NUTRICION Y DIETETICA NUTRICION GENERAL

N° Historia Clínica: 27732612

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA Identificación: Cédula Ciudadanía 27732612 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 19/agosto/1959 Edad Actual: 63 Años / 2 Meses / 27 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: MZ D 26 LOTE 22 Teléfono: 3102910369
 Barrio: SIN BARRIO Procedencia: CUCUTA
 Ocupación: Correo Electronico: noresponde@previsalu.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: CUCUTA MODELO ENDOCRINO Y METABOLICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO (RANOG A - MENOR A 2 SMLMV)
 Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO**FOLIO N° 1**

(Fecha: 15/11/2022 06:29 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 22478

Fecha: 15/11/2022 6:05:35 a. m.

**DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS****Motivo de la Consulta**

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA CONTROL SIN CAMBIOS EN PESO PERSISTE V DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA ANTECEDENTES DE QDEPRESION POSTESQUIZOFRENICA PACIENTE CON PERDIDA DE MASA MUSCUALR Y GRASA PERDIDA DE PIEZAS DENTALES RECIBE SUS TRES COMIDAS PRINCIPALES EN EL HOGAR .DE MANERA FRACCIOANDA HIPOREXIA /ES DEPENDIENTE DE TERCEROS PARA REALIZAR ACTIVIDADES BASICAS ,UTILIZA PAÑAL EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONTINUA CON PLAN ALIMENTARIO Y RECOMENDACIONES Y CONTINUA CON SUPLEMENTACION ENSURE NECESARIOA RPA SU RECUPERACION NUTRICIONAL

Enfermedad Actual

DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA
 DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA

**ANTECEDENTES
ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Personales	15/11/2022 6:29:56 a. m.	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA POSTESQUIZOFRENICA DEPRESION

FACTORES DE RIESGO

Estado Nutricional	Bajo Peso	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA
Disminución De Peso	No	
Ejercicio	No	
Fuma	No	
Alcohol	No	

HABITOS NUTRICIONALES

Desayuno	PERICOD E HUEVOS AREPA CAFE
Merienda Mañana	CAFE CON PAN
Almuerzo	ARROZ ENSALADA PURE DE PAPA POLLO JUGOD E TOAMTE DEE ARBOL
Merienda Tarde	NADA
Comida	COLADA 7 GRANOS
Merienda Noche	VASOD E LECHE
¿Ha Tenido Prescripcion De Dieta?	SI DIETA HIPOGLSIDOIA HIPOGLSUIDA HIPOGRASA
¿Quién Le Prepara Los Alimentos?	

SIGNO VITAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/2

Usuario: 1090408591

Fecha Actual : martes, 15 noviembre 2022

PAS : PAD : TAM : FC : FR : TEMP : Peso : 36 Talla : 148 IMC : 1644,0
Per Cintura : 85 Per Cadera : 89 Indice Cintura Cadera : 96 Superficie Corporal : 123,00 Escala Dolor : 0

EXAMEN FISICO

Estado General
Circunferencia Del Carpo
Pliegues Cutaneos - Abdominal
Pliegues Cutaneos - Bicipital
Pliegues Cutaneos - Suprailiaco

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	E440	DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	F204	DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA	<input type="checkbox"/> Principal

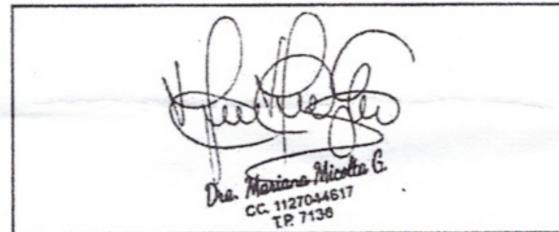
Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Otra

INDICACIONES MEDICAS

DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA
CONTINUA CON DIETA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOSODICA
HÁBITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS, DIETA HIPO SÓDICA (CONSUMO DE SAL MENOS DE 3 GRAMOS DÍA), HIPO GRASA(PREFERIBLEMENTE COMIDA ASADA O SUDADA. NO CONSUMO DE CARNES GORDAS, CARNE DE CERDO, PIEL DEL POLLO, VÍSCERAS DE ANIMALES COMO HÍGADO, INTESTINOS, ETC. EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS.). DISMINUIR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLÁTANO, AZÚCAR, ETC.), AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VEGETALES Y PESCADO.
-ACTIVIDAD FÍSICA
-BUEN ESTILO DE VIDA: NO FUMAR, EVITAR SEDENTARISMO,, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS. Y GASEOSAS
-BUENAS RELACIONES FAMILIARES
CONTROL EN DOS EMSES

SE INDICA SUPLEMTNACION CON ENSURE LATA POR 900 GR
DISLUIR 56 GR EN 240 CDC DE AGUA UINA TOMA DIA TTO POR DOS EMSES
DOS LATAS MES
CUATRO LATAS TTO POR DOS MESES



MICOLTA GALLARDO MARIANA DEL PILAR
NUTRICION Y DIETETICA
1127044617 o 1127044617

SALUD SOCIAL S.A.S.
802023344

Fecha Actual : martes, 15 noviembre 2022

INDICACIÓN MEDICA
NUTRICION GENERAL

N° Historia Clínica: 27732612

N° Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA Identificación: 27732612 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 19/agosto/1959 Edad Actual: 63 Años / 2 Meses / 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: MZ D 26 LOTE 22 Teléfono: 3102910369
Procedencia: CUCUTA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CUCUTA MODELO ENDOCRINO Y METABOLICO Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO (RANOG A - MENOR A 2
SUBSIDIADO SMLMV)

DATOS DEL INGRESO

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 22478 Fecha: 15/11/2022 6:05:35 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Detalle: DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
CONTINUA CON DIETA HIPOGLUSIDA HIPOGRASA HIPOSODICA
HÁBITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS, DIETA HIPO SÓDICA (CONSUMO DE SAL MENOS DE 3 GRAMOS DÍA),
HIPO GRASA(PREFERIBLEMENTE COMIDA ASADA O SUDADA. NO CONSUMO DE CARNES GORDAS, CARNE DE
CERDO, PIEL DEL POLLO, VÍSCERAS DE ANIMALES COMO HÍGADO, INTESTINOS, ETC. EVITAR EL CONSUMO DE
ALIMENTOS FRITOS.). DISMINUIR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLÁTANO,
AZÚCAR, ETC.), AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VEGETALES Y PESCADO.
-ACTIVIDAD FÍSICA
-BUEN ESTILO DE VIDA: NO FUMAR, EVITAR SEDENTARISMO,, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS
ALCOHÓLICAS. Y GASEOSAS
-BUENAS RELACIONES FAMILIARES
CONTROL EN DOS EMSES

SE INDICA SUPLEMNTACION CON ENSURE LATA POR 900 GR
DISLUIR 56 GR EN 240 CDC DE AGUA UINA TOMA DIA TTO POR DOS EMSES
DOS LATAS MES
CUATRO LATAS TTO POR DOS MESES

HISTORIA CLINICA

PACIENTE:	MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS	FECHA:	08/07/2021 15:55:56
IDENTIFICACIÓN:	TI 1091971003	EDAD:	14 AÑO(S) 9 MES(ES)
CLASE DE INGRESO:	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SEXO:	FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO:	24/09/2006	TELEFONO:	3102910369
CORREO:	N/A	MUNICIPIO:	CUCUTA
DIRECCIÓN:	MZ.D26 LOTE 22 TORCORROMA	PLAN:	NO REGISTRA
CONTRATO:	SANITAS EPS		

PSICOLOGÍA

MOTIVO DE CONSULTA

La paciente ingresa en compañía de los padres por alteraciones en el comportamiento.

ANTECEDENTES

Embarazo sin complicaciones, parto natural, nacimiento normal, 40 semanas. Gateo a los 8 meses, caminó al año, articuló palabras a los 3 años, sin enfermedades de base. Escolarizada a los 6 años, a nivel comportamental se logró adaptar y a nivel académico siempre fue una de las estudiantes destacadas, sin embargo, cuando tenía 11 manifestó que no quería seguir estudiando en ese colegio. Ciclo circadiano sano, sin embargo, se acuesta y se levanta tarde. Hábitos alimenticios con dificultades ya que la paciente dice que no le provoca comer. Desde pequeña ha manifestado alteración en el comportamiento en casa, cuando tenía 13 años presentó un episodio donde de la rabia su lengua se quedó quieta y fue llevada por urgencias.

EVALUACIÓN

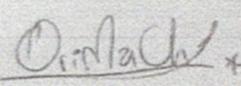
La paciente ingresa en buenas condiciones físicas y cognitivas, de acuerdo a sus características. Se muestra orientada en tiempo y espacio, maneja lenguaje adecuado para su edad, responde coherentemente a lo que se le pregunta, denotando una aparente buen procesamiento de la información, sin embargo, presenta inconvenientes dentro de la resolución de problemas a nivel emocional y situaciones familiares. Los padres refieren tener un comportamiento agresivo y reaccionan cuando le llaman la atención por estar con el celular o con el computador, los padres refieren que anteriormente cuando tenía rabia se golpeaba contra la pared, agarrar un cuchillo, actualmente lo que ella hace es salirse de la casa.

DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre
F988	Otros Trastornos Emocionales Y Del Comportamiento Que Aparecen Habitualmente En La Niñez Y En La Adolescencia

TRATAMIENTO

Se solicitan 7 sesiones por psicología



Profesional : Oriana Marcela Chacon Lizarazo
Especialidad : PSICOLOGA
Registro Médico : 165739



Centro de
PSICOLOGÍA Y TERAPIAS
I.P.S. S.A.S.
NIT 807 007 509 6

**NORTESALUD IPS**

Fecha: 03/07/2021, 16:35:14

DATOS DEL PRESTADOR

Nortesalud IPS - NIT. 807006999

Código: 540010026901

Dirección: AV 1 No. 21 - 60 Barrio Blanco - Teléfono: 6851054

Departamento: 54-NORTE DE

SANTANDER - Municipio: 001-CUCUTA

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

REMISIÓN DE PACIENTES**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS

Identificación: TI 1091971003 - Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 24/09/2006 - Edad: 14 Años

Dirección: MZNA E 26 LOT 22 TORCOROMA - Teléfono(s):
3102910369 - 3165302612

Correo electrónico:

Carné: 10-2021034-1-5 - Historia Clínica: 1091971003

Departamento: 54-NORTE DESANTANDER

Municipio: 001-CUCUTA

Cobertura en salud: Régimen Contributivo

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS - Identificación: TI 1091971003

Dirección: MZNA E 26 LOT 22 TORCOROMA - Teléfono(s): 3165302612

Departamento: 54-NORTE DESANTANDER - Municipio: 001-CUCUTA

DATOS DE LA REMISIÓN

Servicio remitente: Consulta Externa

Servicio al cual se remite el paciente: Psicología Infantil y Adolescentes

Transporte:

Motivo referencia: Por solicitud del usuario

Prioridad:

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: trastorno mixto de la conducta y de las emociones

Observaciones: se solicita valoración por psicología infantil y adolescentes

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

DORIS RODRIGUEZ SANCHEZ - Medicina General

CC 32748942 - Registro médico 32748942

- Impreso: 03/07/2021, 16:54:47

Original

Impresión realizada por: dorodriguez

Página

1

de

2

Firmado Electrónicamente

Nortesalud IPS - NIT. 807006999
Dirección: AV 1 No. 21 - 60 Barrio Blanco - Teléfono: 6851054
Nombre: MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS
Identificación: TI 1091971003 - Sexo: Femenino - Edad: 14 Años

CUCUTA
03/07/2021, 16:35:14
Carné: 10-2021034-1-5 - Historia Clínica: 1091971003
Historia Clínica: 1091971003
Tipo de Usuario: Contributivo

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS.
Acompañante: martha arias, madre / 3102910369. Teléfono: 3165302612.
Motivo de consulta: PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, NO HE TENIDO CONTACTO CERCANO CON PERSONAS ENFERMAS DEL VIRUS, NO HE SALIDO FUERA DE CUCUTA, NI AL EXTERIOR DESDE HACE 2 AÑOS. EN MI FAMILIA NO HAY NADIE CON EL VIRUS, NI CON PROBLEMAS DE LA RESPIRACION, control psicología, me siento bien de salud, pero regular del comportamiento .
Enfermedad Actual: consulta control psicología , refiere sentirse en mejores condiciones generales, EN EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19. .

ANTECEDENTES**- ANTECEDENTES MÉDICOS**

(03/07/2021) Trastorno mixto de la conducta y de las emociones, no especificado (F929); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(03/07/2021) Hipertension esencial (primaria) (I10X), en Abuelo (a); Observación registrada el 03/07/2021: materna, hiperlipidemia mixta / madre hipotiroidismo .

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(03/07/2021) ¿¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (No todos los días)

- HÁBITOS ACTIVIDAD FÍSICA

(03/07/2021) ¿¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos), caminata diaria

- HÁBITOS SEXUALES

(03/07/2021) ¿Ya inicio su vida sexual? (No)

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
Frecuencia cardiaca: 82 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 19 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 120 mmHg

**ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

DORIS RODRIGUEZ SANCHEZ - Medicina General
CC 32748942 - Registro médico 32748942

- Impreso: 03/07/2021, 16:54:47

Impresión realizada por: dorodriguez

Página 2 de 2

Original

Firmado Electrónicamente

Nortesalud IPS - NIT. 807006999
Dirección: AV 1 No. 21 - 60 Barrio Blanco - Teléfono: 6851054
Nombre: MARTHA VIVIANA RIOS ARIAS
Identificación: TI 1091971003 - Sexo: Femenino - Edad: 14 Años

CUCUTA
03/07/2021, 16:35:14
Carné: 10-2021034-1-5 - Historia Clínica: 1091971003
Historia Clínica: 1091971003
Tipo de Usuario: Contributivo

Tensión arterial diastólica: 70 mmHg
Tensión arterial media: 86.7 mmHg
Temperatura: 36.4 °C
Peso: 50 Kg
Talla: 1.6 m
Índice de masa corporal (IMC): 19.53
Perímetro abdominal: 65 cm
Superficie corporal: 1.5 (m²)

- Hallazgos:

Estado General: Hidratado
Cabeza: Observaciones: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: AV Ojo derecho (20/20), AV Ojo izquierdo (20/20), Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mama: Observaciones: normal.
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes, puño percusión negativa bilateral.
Genitales: Observaciones: No evaluados, no autorización paciente.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: ¿Presenta edemas? (Nc), Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Observaciones: Sin alteraciones.
Mental: Observaciones: normal.
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente.
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.
Examen ginecológico: Tacto vaginal (no explorado), Cervicovaginoscopia con espejulo (no explorado.), Genitales externos (no explorado, no autorización paciente), Observaciones:

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Plan 1. remision a psicologia infantil y adolescentes 2, recomendaciones como disminuir el riesgo de contagio por covid, 19 3. control por consulta externa 4, control por odontologia 5, control por enfermeria,

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastorno mixto de la conducta y de las emociones, no especificado (F929), Tiempo Evolución: 2 Año(s), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se remite a Psicología Infantil y Adolescentes.

ORDEN MÉDICA ESTA PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN - SE NOTIFICARÁ A SU CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO LA RESPUESTA
IMPORTANTE TENER ACTUALIZADOS LOS DATOS DE CONTACTO

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

DORIS RODRIGUEZ SANCHEZ - Medicina General
CC 32748942 - Registro médico 32748942

- Impreso: 03/07/2021, 16:54:47

Impresión realizada por: dorodriguez Página 2 de 2
Original

Firmado Electrónicamente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.732.612**

VERA MIRANDA

APELLIDOS
NIDIA BEATRIZ

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1959**

HERRAN
 (NORTE DE SANTANDER)

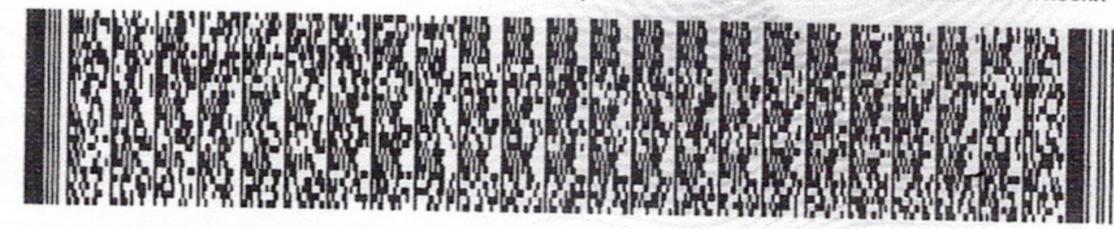
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-2000 HERRAN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-2500150-01288551-F-0027732612-20220331 0078616670H 3 8504333808

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

MUEBLES JG

Jairo Guerrero L.
NIT. 91225061-7

Muebles de Sala, Comedor y Alcoba
Colchones, Colchonetas, Somieres
Salas L
SISTEMA DE APARTADO

GALLE 6 CON AV. 8 ESQUINA - CENTRO CEL 321 3566367 - 310 7947091 CUCUTA COL.

FECHA: 13 / 12 / 27

FACTURA DE VENTA
No. 2219

SEÑOR: Martha Suarez

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	Vr. Unitario	Vr. Total
1	colcheta 140x190.		105.000
	Car Cup		7

PARA EL SISTEMA DE APARTADO FAVOR AVISAR 8 DIAS ANTES

La presente Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio, según art. 774 del C. De C.

TOTAL 105.000.

IMP. TONOS PUBLICIDAD NIT. 13.493.985-5

ESTADO: PAGADO

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.

NIT. 900327256-8

Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905

TELEFONOS 01-8000-966999 o #596

WWW.SURED.COM.CO

servicio.alcliente@sured.com.co

OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103

DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC

PAGO DE GIRO

CODIGO POSTAL: ---

COPIA

FECHA : 2022-02-28 11:00:27 CV: 0025
70072784

CAJERO : 1026598645

PIN:0423290205046576

ORIGEN : DPS DEVOLUCION DE IVA

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

NIT: 900039533 TEL : ***9999

DESTINO : APUESTAS CUCUTA 75 SAN MARTIN

3

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

CC: 27732612 TEL : ***9999

VALOR GIRO : 0

FLETE : 2,300

ADMINISTRACION : 0

VALOR PAGADO : 80,000

MOTIVO DE LA DEVOLUCION :

PR ENTREGA: FISICO

Con la Imposicion de mi huella d
eclaro que fui

informado sobre el tratamiento y finali
dad al que seran

sometidos mis datos, asi como el cara
cter facultativo

de los datos sensibles y de menore
s de edad, los

derechos que me asisten y los datos de
identificacion y

contacto de Matrix Giros y Servicio
s S.A.S., como

responsable del tratamiento de da
tos personales.

Entendi y acepte el contrato de gir
os postales y la

politica de tratamiento de datos perso
nales los cuales

están ampliados y disponibles en
www.sured.com.co

COPIA

Firma:

IVA Betty

Doc:

28. Feb 2022

Impresion : 28-02-2022 11:01:23

Of.9130 - Id.Us.1026598645 - Eq.830

SV.SAN MARTIN 3

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.

NIT. 900327256-8

Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905

TELEFONOS 01-8000-966999 o #596 / WWW

WWW.SURED.COM.CO

servicio.alcliente@sured.com.co

OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103

DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC

PAGO DE GIRO

CODIGO POSTAL: ---

COPIA

FECHA : 2022-04-04 17:51:55 CV: 0009
41679526

CAJERO : 1093739155

PIN:0154230209559962

ORIGEN : DPS DEVOLUCION DE IVA

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

NIT: 900039533 TEL : ***9999

DESTINO : APUESTAS CUCUTA 75 SAN MARTIN

3

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

CC: 27732612 TEL : ***9999

VALOR GIRO : 0

FLETE : 2,300

ADMINISTRACION : 0

VALOR PAGADO : 80,000

MOTIVO DE LA DEVOLUCION :

PR ENTREGA: FISICO

Con la Imposicion de mi huella d
eclaro que fui

informado sobre el tratamiento y finali
dad al que seran

sometidos mis datos, asi como el cara
cter facultativo

de los datos sensibles y de menore
s de edad, los

derechos que me asisten y los datos de
identificacion y

contacto de Matrix Giros y Servicio
s S.A.S., como

responsable del tratamiento de da
tos personales.

Entendi y acepte el contrato de gir
os postales y la

politica de tratamiento de datos perso
nales los cuales

están ampliados y disponibles en
www.sured.com.co

COPIA

Firma:

Doc:

Impresion : 04-04-2022 17:52:23

Of.9130 - Id.Us.1093739155 - Eq.830

SV.SAN MARTIN 3

ESTADO: PAGADO

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 900327256-8
Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905
TELEFONOS 01-8000-966999 o #596
WWW.SURED.COM.CO
servicio.alcliente@sured.com.co
OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103
DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC
PAGO DE GIRO

CODIGO POSTAL: ---

----- COPIA -----

FECHA : 2022-08-06 11:48:04 CV: 0015
45697220

CAJERO : 1099662731

PIN:1313310218042188

ORIGEN : DPS DEVOLUCION DE IVA

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

NIT: 900039533 TEL : ***9999

DESTINO : APUESTAS CUCUTA 75 SIGLO XXI
2

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

CC: 27732612 TEL : ***9999

VALOR GIRO : 0

FLETE : 2,300

ADMINISTRACION : 0

VALOR PAGADO : 80,000

MOTIVO DE LA DEVOLUCION :

PR ENTREGA: FISICO

Con la Imposicion de mi huella d
eclaro que fui
informado sobre el tratamiento y finali
dad al que seran
sometidos mis datos, asi como el cara
cter facultativo
de los datos sensibles y de menore
s de edad, los
derechos que me asisten y los datos de
identificacion y
contacto de Matrix Giros y Servicio
s S.A.S., como
responsable del tratamiento de da
tos personales.
Entendi y acepte el contrato de gir
os postales y la
politica de tratamiento de datos perso
nales los cuales
estan ampliados y disponibles en
www.sured.com.co

----- COPIA -----

Firma:

Doc:

Impresion : 06-08-2022 11:48:37
Of.9130 - Id.Us.1099662731 - Eq.334
SV.SIGLO XXI 2

ESTADO: PAGADO

SU RED

MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
NIT. 900327256-8
Avenida Calle 26 # 69D-91 Torre 2 Of 905
TELEFONOS 01-8000-966999 o #596
WWW.SURED.COM.CO
servicio.alcliente@sured.com.co
OPERADOR HABILITADO - RESOLUCION #103
DEL 29 DE ENERO DE 2015 DEL MINTIC
PAGO DE GIRO

CODIGO POSTAL: ---

----- COPIA -----

FECHA : 2022-10-15 11:31:22 CV: 0040
99759235

CAJERO : 1099662731

PIN:0344280222198610

ORIGEN : DPS DEVOLUCION DE IVA

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

NIT: 900039533 TEL : ***9999

DESTINO : APUESTAS CUCUTA 75 SIGLO XXI
2

NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

CC: 27732612 TEL : ***9999

VALOR GIRO : 0

FLETE : 2,300

ADMINISTRACION : 0

VALOR PAGADO : 80,000

MOTIVO DE LA DEVOLUCION :

PR ENTREGA: FISICO

Con la Imposicion de mi huella d
eclaro que fui
informado sobre el tratamiento y finali
dad al que seran
sometidos mis datos, asi como el cara
cter facultativo
de los datos sensibles y de menore
s de edad, los
derechos que me asisten y los datos de
identificacion y
contacto de Matrix Giros y Servicio
s S.A.S., como
responsable del tratamiento de da
tos personales.
Entendi y acepte el contrato de gir
os postales y la
politica de tratamiento de datos perso
nales los cuales
estan ampliados y disponibles en
www.sured.com.co

----- COPIA -----

Firma:

Doc:

Impresion : 15-10-2022 11:31:32
Of.9130 - Id.Us.1099662731 - Eq.334
SV.SIGLO XXI 2

San José de Cúcuta, Agosto 09 de 2023

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA

Pamplona Norte de Santander

J02prfctopam@cendoj.ramjudicial.gov.co

E. S. D.

RADICADO: 54-518-31-84-002-2009-00042-00

PROCESO: INTERDICCION DISCAPACIDAD MENTAL

ASUNTO: INFORME DEL BALANCE E INVENTARIO DE BIENES

VIGENCIA 2022.

DISCAPACITADA: NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA

DEMANDANTE: OLGA MIRANDA QUINTERO (Q.E.P.D.)

Respetada Señora Juez:

En mi condición de Guardadora de la señora **NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA**, mi pupila, por este medio me permito presentar a su despacho, dentro del termino concedido lo siguiente:

- 1. INFORME DEL BALANCE E INVENTARIO DE BIENES DE MI PUPILA NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, CORRESPONDIENTE del 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2022 (VIGENCIA 2022), JUNTO CON LOS DOCUMENTOS SOPORTES, PARA LO CUAL SE ENVIA al correo electrónico del Juzgado j02prfctopam@cendoj.ramjudicial.gov.co.**

- 1.1 ESTADO DE RESULTADOS:** En primer lugar me permito referirme a los **INGRESOS Y GASTOS** Generales que conforman el estado de resultados del periodo comprendido entre el 1 de Enero a 31 de Diciembre de 2022:

- a) Los ingresos** de mi pupila se basa en dos conceptos:

-El **subsidio de devolución de iva** recibido cada dos meses (Febrero, Abril, Junio, Agosto, Octubre y Diciembre del año 2022,) cada pago por la suma de \$80.000, para un total de **\$480.000**.

-**Otro Ingreso** corresponde a los intereses que le pago mensual por concepto del saldo del prestamo o capital de mi pupila, que es el **Activo** de mi pupila a 1 de Enero de 2022 la suma de **\$17.536.000**, por lo tanto mensualmente pago por concepto de intereses a favor de mi pupila la suma de \$340.000, por 12 meses, da un total DE la suma de **\$4.080.000**.

TOTAL INGRESOS: \$4.560.000

- b) Gastos Generales:**

- **Alimentos** para la pupila por doce (12) meses a razón de \$700.000 mensual, para un total de **\$8.400.000**.
- **Enfermería**, este servicio lo recibió mi pupila, porque lo necesitaba (Muestra de signos vitales (temperature, toma de tension, respiración y ritmo cardiaco) control de medicamentos fin de semana) durante todo el año 2022, mensualmente se pagó \$250.000, por doce (12) meses para un total de **\$3.000.000**.

- **Gastos de Transporte**, se utilizó tanto servicio público para trasladar a la pupila a cumplir citas médicas y así también buscar los medicamentos y pendientes en la IPS según las formulas médicas, consultas médicas generales y especializadas,. Doce (12) meses a razón de \$70.000 mensuales, para un total del **\$840.000**.
- **Gasto de papelería y fotocopia:** Se utilizó mensual \$20.000, en 12 meses un total de **\$240.000**, son fotocopias para entrega de medicamentos, para fotocopiar historias clínicas, fotocopias de cédula, de ordines médicas, de citas médicas y demás.
- **Gastos útiles de aseo**, este gasto comprende jabón de baño , papel higienico, toallitas húmedas, guantes quirurgicos para el aseo personal como el baño, champoo, enjuague, crema de dientes, cepillo de dientes, crema de mano y cuerpo, copitos para limpiar oídos, el valor mensual \$80.000, valor 12 meses la suma de **\$960.000**.
- **Gastos de Vestuario:** Dos (2) mudas completas al año, cada una por valor de \$200.000, es decir, conjunto multiusos en algodón (capris y camisa polo) y ropa interior, bluser , sandalias, para un total al año de **\$400.000**.
- **Cortes de Cabello:** Cinco (5) veces al año se le corta el Cabello, cada corte por la suma de \$10.000, para un total de **\$50.000**.
- **Compra de Colchoneta:** Se le compró colchoneta adicional al colchón de la cama el 13/12/2022 por la suma de **\$105.000**, y protector de colchoneta por catálogo , debido a que mi pupila no tiene control de esfínteres y requiere cambio de colchoneta y protector cuando es necesario, con el fin de mantenerla bien aseada.

Total Gastos Generales año 2022, la suma de \$13.995.000 .

A \$13.995.000 le resto el ingreso \$4.560.000 = \$9.435.000 (Cuenta por pagar de la pupila a Mrtha)

1.2) BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 2022:

- **ACTIVOS CORRIENTES:**

Cuentas por Cobrar.....\$17.536.000 (Es el Activo a 31/12/2021)

Total Activo Corriente.....\$17.536.000

TOTAL ACTIVOS A 31 de Diciembre de 2022.....\$17.536.000

- **PASIVOS Y PATRIMONIO:**

PASIVOS:

Cuentas por Pagar.....\$9.435.000

Total Pasivos.....\$9.435.000

PATRIMONIO

Capital.....\$8.101.000 (Resultado de restar al activo (\$17.536.000) el pasivo (\$9.435.000))

Total Patrimonio.....\$8.101.000

Total Pasivo y Patrimonio.....\$17.536.000

Pasivo (\$9.435.000) más Patrimonio (\$8.101.000)

2) INFORME SOBRE LA SITUACIÓN PERSONAL DE MI PUPILA NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA DISCAPACITADA, CON RECuento DE LOS SUCESOS DE IMPORTANCIA, ACAECIDOS DURANTE EL LAPSO DE TIEMPO DEL 2022, ASÍ MISMO DICTÁMEN MÉDICO SOBRE SU ESTADO ACTUAL.

Mi Pupila NIDIA BEATRIZ VERA MIRANDA, se encuentra bajo control medico general y de nutrición a través de PREVISALUD Y PROMONORTE, Psiquiatría consulta externa por medio de la ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO afiliada a la empresa COOESALUD EPS S.A, las Consultas permanentes y controles A LA PUPILA se realizaron en las siguientes fechas 24/01/2022, 24/02/2022, 4/03/2022, 24/03/2022, 07/04/2022, 12/04/2022, 15/07/2022, 26/07/2022, 29/08/2022, 15/09/2022, 15/11/2022, 11/07/2022 03/12/2022.

Motivos de Consulta: nfermedades actuales: Desnutrición moderada, Depresión Potesquizofrenica, Demencia no especial, estreñimiento, Plan alimenticio Dieta con suplemento ensure para recuperar nutrición, control y vigilancia PROMONORTE, Así también hay orden de entrega de pañales par adulto talla M, tres al día entregados por IMSALUD, con soporte nutricional Ensure.

Se resalta Estado de Conciencia: Conciente, Nivel de orientación: Orientada en Persona, desorientada en tiempo y espacio.

Sucesos de importancia:

-Debido a la avanzada edad de mi pupila, cada día a perdido más el control de sus esfingeres y también ha ido perdiendo la memoria.

-Con respecto al estado general de la pupila se encuentra estable.

PRUEBAS DOCUMENTALES:

Se anexa en Texto PDF todas y cada una de las pruebas que soportan el presente informe desde el punto de vista de los inventarios y balance como también la parte de informe personal-médico de mi pupila.

Para la audiencia virtual, le agradezco me envíen el enlace y el link del proceso para tener acceso y así poder exponer mediante la virtualidad el presente informe en cumplimiento de lo ordenado por su despacho en auto del pasado 26 de Julio de 2023.

Con toda atención:


MARTHA INES ARIAS VERA

C. C. No. 60.362.449 expedida en Cúcuta.

Anexo lo enunciado en 34 folios.