

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: F03X-Z740-I702-R32X - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1349532

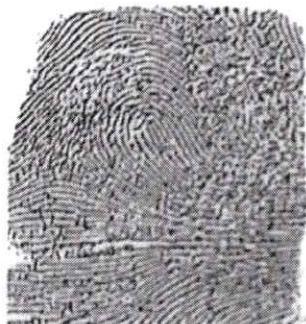
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.147.395**

DURAN ROJAS
APELLOS

BERNABE
NOMBRES

Bernabe Duran R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

05-MAR-1942

SOATA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O-

G.S. RH

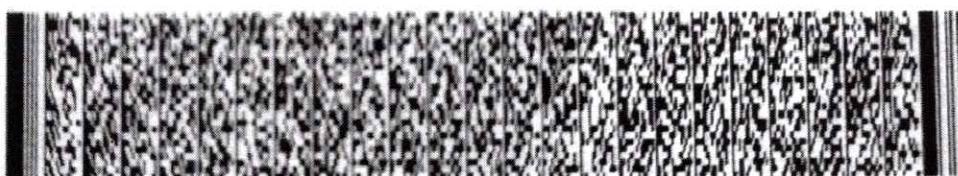
M

SEXO

22-ABR-1963 SOATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-43157568-M-0001147395-20070409

00230 07099B 02 220331764



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1147395

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO(A)

Ocupación: NINGUNA

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Dirección: CL 8 4N-30 BR SANTANDER VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3507973349 -

N. Afiliación:

E-mail: mbertha1969@hotmail.com

Responsable: TERESA QUINTERO DE DURAN

Parentesco:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 24/08/2024 16:25 - Fecha de digitalización: 24/08/2024 16:33

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO

CUIDADOR

ESPOSA (TERESA QUINTERO)

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON EVIDENCIA DE DISCAPACIDAD Y DISMINUCION DE LA MOVILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD, ADULTO MAYOR, CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, SE REALIZA VISITA MEDICA, QUIEN ACOMPAÑA ESPOSA (TERESA QUINTERO), FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE SE HA ENCONTRADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO VOMITO, NO DIARREA, NO CONVULSIONES, NO DISNEA, YA VALORADO POR MEDICINA INTERNA.

ANTECEDENTES PERSONALES

INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

INSUFICIENCIA VALVULAR (MITRAL Y TRICUSPIDEA), INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI DE 20%, HIPERPLASIA PROSTATICA, COLELITIASIS, DISMINUCION DE MOVILIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, DEMENCIA SENIL, EXTABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Identificación: CC 1147395

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Edad: 82 **Sexo:** M **Tipo vinculación:** SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO(A)

Ocupación: NINGUNA

HISTORIA CLÍNICA

REVISIÓN POR SISTEMA

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

LATERALIDAD

NO

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

PACIENTE CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR Y TALLAR NO SE TOMA GLUCOMETRIA

T.A. (Mm/Hg): 120/85/	F-C (x min): 62	F-R (x min): 21	T (°): 36.2	S.O (%): 96	Glucometría (mg/dl):
TALLA(m):	PESO(Kg):	IMC (kg/m²):			

ESCALAS

Glasgow: 15	Interpretación: Paciente normal
Barthel: 25	Interpretación: Severa: 25-45 pts
Karnofsky: 40	Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente
Neps:	Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, POSTRADO EN CAMA

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

Genitourinario: NO VALORADO CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA

Extremidades: EUTROFICAS PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR, CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

Sistema Nervioso Central: SIN DECICIT APARENTE

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO

Accidentes: NO

Eventos adversos: NO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO TIENE ESTUDIOS RECIENTES

Análisis de laboratorios clínicos

NO TIENE LABORATORIOS RECIENTES



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1147395
Fecha de nacimiento: 05/03/1942
Estado civil: CASADO(A)

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS
Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO
Ocupación: NINGUNA

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE DISMINUCION DE LA MOVILIDAD SECUNDARIO A DEMENCIA SENIL, CON ANTECEDENTES YA ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NO DISNEA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, AL EXAMEN FISICO NORMOTENSO, NORMOCOARDICO, VALORADO POR MEDICINA INTERNA, SE DEJA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASIC TALLA L, 1 UNIDAD CADA 8 HORAS POR 90 DIAS, CONTINUA CON TERAPIAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

Plan

1.PAQUETE PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS. -CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS VALORACION POR NUTRICION - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIA # 12 AL MES 2. CONTINUAR IGUAL MANEJO ESTABLECIDO 3. SE SOLICITA VALORACION POR CARDIOLOGIA 4. SE ORDENA PAÑAL DESECHABLE TENA CLASIC TALLA L, CAMBIO DE PAÑAL CADA 8 HORAS POR 90 DIAS 5. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO , DIARREA ABUDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTIMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 6. RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA, TERAPIAS.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
Z740	PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
I702	ATEROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS	CONFIRMADO REPETIDO	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
I059	ENFERMEDAD VALVULAR MITRAL, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F03X DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

Página 4 de 4

Identificación: CC 1147395

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de nacimiento: 05/03/1942

Paciente: BERNABE DURAN ROJAS

Estado civil: CASADO(A)

Edad: 82 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Ocupación: NINGUNA

Otra

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

MARIA FERNANDA CALDERON GOMEZ

CC : 1090484120

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 1090484120



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1147395
NOMBRES	BERNABE
APELLIDOS	DURAN ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/07/2024 16:47:02	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



Registro válido

Fecha de consulta:

07/10/2024

Ficha:

54874019553900000378

B1**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** BERNABE**Apellidos:** DURAN ROJAS**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1147395**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 11/07/2019**Última actualización ciudadano:** 17/07/2019**Última actualización vía registros administrativos:**

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN**Nombre administrador:**

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Mejora las instalaciones eléctricas de tu hogar. Te ofrecemos servicios especializados de emergencia.

Puedes financiar tus gastos con tu tarjeta de crédito. Comunícate a la Firma de SCOMOS.

01 8000 414115

www.sonosgrupodenepn.com

Lucía

Agéregala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

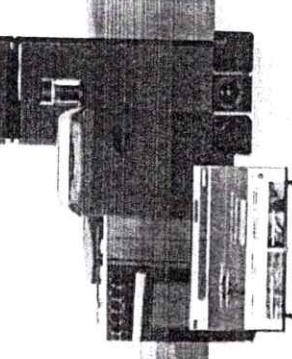
Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

Los servicios de CENS
más cercanos a tu hogar

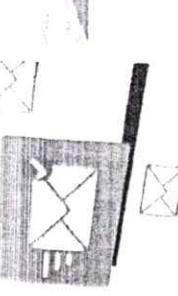


¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso



¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Envíanos tu pregunta o duda a través de los botones de petición:
soporte.clientes@cens.com.co
gestiondocumental.tacitanc@cens.com.co
notificacion.administrativa@cens.com.co

¡Incluso puedes enviar tu pregunta directamente a través de los correos electrónicos que aparecen en la parte inferior de la página!

Consejos para
ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1102509-De la Empresa	41.74						
DIU	1.929						
HC	0						
R Compensar S	0						
Dt	281.9409						
Grip Calidad	21						
FUG	15						
FIU	3						
VC	0						
CEC	0						
%	16						

Información de tu instalación

Medidor Activo: 9569643

Medidor Reactivo:

Alimentador: ElSC69

Nivel de tensión: 1

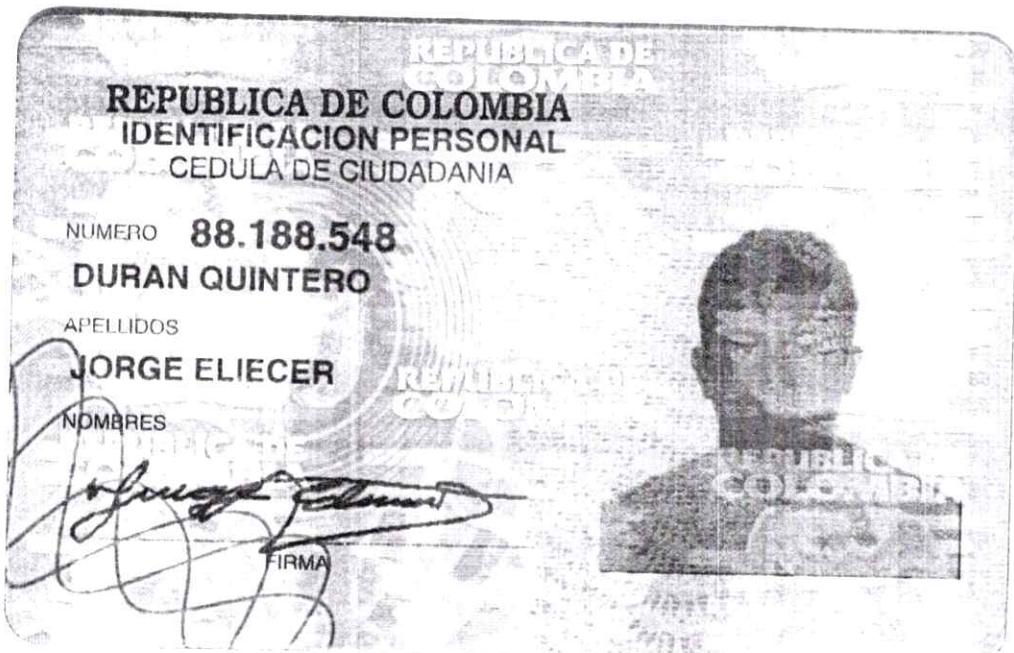
Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

Este es el documento equivalente a la factura prestada en virtud del artículo 330 de la ley 1426 de 1994 publicado por el artículo 18 de la ley 669 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Manuel Gómez, Caja 999
Representante Legal

Atentamente
CENS

Atentamente
C



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1972

TIPACOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-1991 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá D.C.*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00129948-M-0088188548-20081119 0006441003A 1 7580005469