

CC 13172780

YOVANY ALEXY MARINO QUINTERO

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato I

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: I694 - I64X - N40X - I10X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1297368



3212117738 .  
3246795428 .

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 04/09/2024

INGRESO : 1685229

**MARINO QUINTERO YOVANY ALEXY**

CC - 13172780

Edad : 57A 10M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/10/1966

Teléfono : 321 3178115

Dirección : CR 6 N 2-37 B FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** alerta**MOTIVO CONSULTA:** " tuvo acv "

**ENFERMEDAD ACTUAL :** Paciente en compañía de la tia quien refiere acude por antecedente con historia clínica del HUEM de la fecha del 25/05/2024 donde reportan ACV hemorragico, que requirió manejo en UCI. actualmente paciente con perdida de equilibrio, temblor en los miembros superiores. antecedente de HTA, HPB Y LAS SECUELAS DE ACV

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: VARICOCELECTOMIA DERECHA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: SECUELAS ECV (1989).

PATÓLOGICOS: INSOMNIO. SECUELAS ECV (1989). -NEFROLITASIS DER, HTA - hpb

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**REVISIÓN 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 : 77 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 155 mmHg

Talla : 170 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 26.64 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Ojos (Normal). PUPILLAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Tórax (Normal). RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Abdomen (Normal). blando

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

Neurología - Esfera mental (Normal). alerta

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**MEDICAMENTO (Cantidad: 90) 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
TAMSULOSINA 0.4 MG / 1 TAB DIARIO POR 90 DIAS

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL  
por dolor**DIAGNÓSTICO :**

I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - (Impresión Diagnóstica)

I64X - ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**ANÁLISIS :**

se llena escala de Barthel y Lawton

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**

E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahum  
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 04/09/2024

**INGRESO :** 1685229

**MARINO QUINTERO YOVANY ALEXY**

CC - 13172780

Sexo : Masculino

Teléfono : 321 3178115

**Edad :** 57A 10M 29D

**Nacimiento :** 6/10/1966

**Dirección :** CR 6 N 2-37 B FATIMA

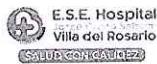
**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

*Dra. Daniela Yurley Marino*  
**Médico S.S.O.**

*C.D.GARTE NARIÑO YURLEY DANIELA*

C.C. 1090477716

MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

FECHA : 04/09/2024 10:56:17

INGRESO : 1685229

**MARINO QUINTERO YOVANY ALEXY**

CC - 13172780

Edad : 57 Años 10 Meses 29 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/10/1966

Teléfono : 321 3178115

Dirección : CR 6 N 2-37 B FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**ÍNDICE DE BARTHEL****1. COMER :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Independiente             | Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por si solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Necesita ayuda | Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo   |
| <input type="checkbox"/> Dependiente               | Necesita ser alimentado por otra persona.   |

**2. BAÑARSE**

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente |
| <input type="checkbox"/> Dependiente              | Necesita alguna ayuda o supervisión   |

**3. VESTIRSE**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Independiente             | Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda- |
| <input checked="" type="checkbox"/> Necesita ayuda | Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda.  |
| <input type="checkbox"/> Dependiente               |  |

**4. ASEO PERSONAL**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Independiente          | Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente | Necesita alguna ayuda o supervisión  |

**5. DEPOSICIÓN**

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional   | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.                                     |
| <input type="checkbox"/> Incontinente          | Incluye administración de enemas o supositorios por otro.  |

**6. MICCIÓN**

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Continente | Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo. |
| <input type="checkbox"/> Accidente ocasional   | Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.  |
| <input type="checkbox"/> Incontinente          | Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse.   |

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

**BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

**FECHA :** 04/09/2024 10:56:17

**INGRESO :** 1685229

**MARINO QUINTERO YOVANY ALEXY**

**CC - 13172780**

**Edad :** 57 Años 10 Meses 29 Días

**Sexo :** Masculino

**Nacimiento :** 6/10/1966

**Teléfono :** 321 3178115

**Dirección :** CR 6 N 2-37 B FATIMA

**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

**7. USO DEL RETRETE**

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Independiente | Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda           | Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete.  |
| <input type="checkbox"/> Dependiente              | Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.  |

**8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Independiente           | Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoya pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mínima ayuda | Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento.  |
| <input type="checkbox"/> Gran ayuda              | Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.   |
| <input type="checkbox"/> Dependiente             | Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.  |

**9. DESPLAZAMIENTO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Independiente             | Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérsela y quitársela sólo. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Necesita ayuda | Supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador).   |
| <input type="checkbox"/> Gran ayuda                | En 50 metros debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo.  |
| <input type="checkbox"/> Dependiente               | Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.   |

**10. SUBIR ESCALERAS**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Independiente          | Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos. |
| <input type="checkbox"/> Necesita ayuda         | Supervisión física o verbal.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente | Incapaz, necesita alzamiento (ascensor).  |

**Puntaje total :** 65

**Resultado Barthel**

Dependencia moderada



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDU A 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	13172780
NOMBRES	YOVANY ALEXY
APELLIDOS	MARINO QUINTERO
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 09/05/2024 11:10:35 | 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

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2024

Ficha:

54874362561200000455

B6

**Pobreza moderada**

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** YOVANY ALEXY

**Apellidos:** MARINO QUINTERO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13172780

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

07/07/2022

**Última actualización ciudadano:**

07/07/2022

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

conservar para ahorrar energía

CENS  
Censo de la Industria y Comercio de Bogotá

Mejor a tus instalaciones eléctricas de tu casa.  
Te ofrecemos servicios especializados en energía.

## ¡Evita dolores de cabeza!

Mejor a tus instalaciones eléctricas de tu casa.  
Te ofrecemos servicios especializados en energía.  
Puedes finaniciar la pagare con la factura de energía.  
Comunícate a la línea de SONOS  
310 247 4033 - 807 5021716  
[www.sonos.com.co](http://www.sonos.com.co)

## Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para el pago de tu servicio de energía.

Ventura Plaza, Unicenter y Oficina CEF, entre otros.



El harto deterioro de infraestructura síptica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio. Vamos a esforzarnos por un futuro inmediatamente.

Desecha la presente de presentación de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la ley 1359 de 2009.

## Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Periodo Retroactivo
1T02675-D de la Empresa	41.74	3.594	0	0	

Indicadores	C transformador	Dif	Gp. Cañadat	HUG	HU	VC	CEC	%
VR Compensar S	295.6536	21	15	3	0	0	16	

Sentimiento, actualmente su factura presenta una nota en el pago por más de dos periodos consecutivos, constuyéndose como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 45 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceder los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán resolverse dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de inicio y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

## Medios de pago

<https://sites.pacetopay.com/censcentralselectricaclient/login>

## Puntos de pago

Auestas Cucuta 75 - BBVA - Compeccens - Cognasimales - Almacenes Éxito - Ilionte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Falco - Banco Agrario - Caleños y Datalíos ATH - SuperGIROS (sur del Cesá y sur de Bolívar)

## Chatea con

# Lucía

Para pagar al WhatsApp  
323 231 5115

LOS SANTOS, COLOMBIA  
www.cens.com.co

Tu número de cliente:  
**106855**

Documento equivalente a factura N° - 1075454985

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

01/JUL/2024

Pagaste:

\$850,600

Evierte la suspensión del Periodos de atraso:  
**1**  
servicio

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

## Tu número de cliente:

Días Facturados

**30**  
Pago oportuno hasta:  
**INMEDIATO**  
Fecha de suspensión:  
**29/JUL/2024**

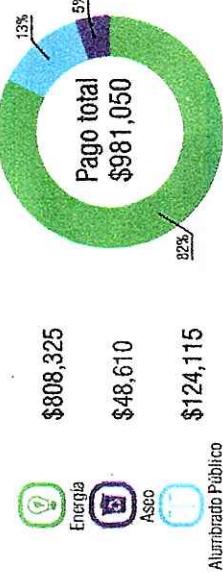
Fecha de vencimiento

Días Facturados

**30**  
Pago oportuno hasta:  
**INMEDIATO**  
Fecha de suspensión:  
**29/JUL/2024**

Fecha de vencimiento

Servicios Facturados



Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico**, ingresando a <https://sites.pacetopay.com/censcentralselectricaclient/login>

Siguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414111.

Reporte de datos en Km de Santander al 115 - #515 Sur de Cesá y de Bolívar

Reporte de datos en Km de Bogotá - #515 Sur de Cesá y de Bolívar

