

CC 1092339743 JHONATAN ALEXIS ZABALA RANGEL

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: G800 - R32X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 654603

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.339.743**

ZABALA RANGEL
APELLIDOS

JHONATAN ALEXIS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1986**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-ABR-2006 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VARELA



P-2510000-43 159740-M-1092339743-20070524 0209307143A 02 209004596

Fecha de Ingreso: 29/06/2024
Fecha Inicio Atención: 01/07/2024
Fecha Fin de Atención: 01/07/2024
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA
IPS Primaria:
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Hora de Ingreso: 11:13
Hora de Atención: 16:40
Hora Fin Atención: 16:46

Número de Ingreso: 13642
Número de Historia: 14038
Ámbito Realización: AMBULATORIO
Código Ministerio: 540010237501
Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
Ciudad: Cucuta
Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: JHONATAN ALEXIS ZABALA RANGEL
Tipo de Afiliado: CABEZA FAMILIA SUBSIDIADO
Causa Externa: OTRA
Finalidad: NO APLICA
Ocupación: NINGUNA
Acompañante: NA
Responsable:

Tipo Identificación: Cédula Ciudadania
Fecha Nacimiento : 1986-09-18
Estado Civil: SOLTERO
Grupo Sanguíneo y RH: -

Teléfono: 3203202642
Teléfono:

Departamento: Norte de Santander

N° Identificación: 1092339743
Edad: 37 años 9 meses 12 días
Sexo: MASCULINO
Dirección: CLL 26 MZ C LOTE #8 ALTOS DEL ROSAL
Teléfono: 3203202642
Parentesco: OTRO
Parentesco:
Clasificación: Crónico

Municipio: Villa del Rosario

Dirección: CL 26 - 8 C ALTOS DEL ROSAL

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : VISITA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual : PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA, DEFORMIDAD DE MIEMBROS INFERIORES, TOLERANDO VIA ORAL, EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE QUE HA PRESENTADO DISMINUCION DE PESO, PACIENTE QUIEN HA PRESENTADO CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO Y CONVULSIONES, REFIERE QUE FUE VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN SOLICITÓ ELECTROENCEFALOGRAMA, ESTABLE DURANTE LA CONSULTA

Escala del Dolor:

Discapacidades :

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 67	Sistólica: 110	Talla: 1	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 17	Diastólica: 79	Peso: 1.0	Saturación O2: 95
Temperatura: 36.0	T.A.M.: 89/33/33	Índice de Masa Corporal: 10.000	Perímetro Abdominal:
Longitud Supina:	Perímetro torácico:	Perímetro braquial:	Perímetro cefálico:
Perímetro brazo:	Perímetro muslo:	Pliegue cutáneo bicipital:	Pliegue cutáneo subescapular:
Pliegue cutáneo suprailiaco:	Pliegue cutáneo tricipital:	Circunferencia cadera:	Circunferencia cintura:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Abdomen	RS IS normales, no hernias ni masas	BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Boca	No edentulo, caries, fluorosis, sangrado ni aftas	
Cabeza y Cráneo	Tamaño, simetría y cabello normales	
Cardiovascular	Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos	
Cuello	Apariencia normal no masas ni adenopatías	
Nariz	No desviaciones, hipertrofias ni secreciones	
Neurológico	Otras anomalías	CONSIENTE, ALERTA, CON ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO, INTRANQUILO
Oído	No alteraciones visibles y audición normal	
Ojos	No defecto refractivo, ni rojo, ni opaco	
Osteomuscular	Otras anomalías	EUTROFICAS PERDIDA DE FUERZA Y TONO MUSCULAR
Piel y faneras	No manchas insensibles, palidez ni dermatitis	
Sistema Genital Masculino	Otras anomalías	CON PAÑAL POR INCONTINENCIAS
Torax	Apariencia normal y Ruidos respiratorios normales	EXPANDIBLE SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Fecha de Ingreso: 29/06/2024	Hora de Ingreso: 11:13	Número de Ingreso: 13642
Fecha Inicio Atención: 01/07/2024	Hora de Atención: 16:40	Número de Historia: 14038
Fecha Fin de Atención: 01/07/2024	Hora Fin Atención: 16:46	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Parálisis cerebral espástica

Código CIE10: G800

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Incontinencia urinaria, no especificada

Código CIE10: R32X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Factores de Riesgo

Factor de Riesgo	Respuesta	Observaciones
Antecedentes de UCI	NO	
Antecedentes de alteraciones neurológicas	NO	
Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año	NO	
Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares	NO	
Requerimiento de TR más de una al día	NO	
Antecedentes de IOT	NO	
Antecedentes Gineco-Obstétricos	NO	
Alteración hidroelectrolítica	NO	
Pop reciente de cualquier origen	NO	
Alteración de conciencia y/o esfera mental	NO	
Presenta úlceras por presión	NO	
Alteración del estado nutricional	NO	
Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia	NO	

Sondas

Sonda	Respuesta	Fecha de colocación
Blake	NO	
Bolsa de drenaje	NO	
Catéter suprapúbica	NO	
Cateterismo vesical	NO	
Dedo de guante	NO	
Drenaje percutáneo	NO	
Drenaje torácico / Pleural	NO	

Fecha de Ingreso: 29/06/2024

Hora de Ingreso: 11:13

Número de Ingreso: 13642

Fecha Inicio Atención: 01/07/2024

Hora de Atención: 16:40

Número de Historia: 14038

Fecha Fin de Atención: 01/07/2024

Hora Fin Atención: 16:46

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

IPS Primaria:

Ciudad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA

Hernovac	NO
Irigación percutánea continua	NO
Jackson Pratt	NO
Nasogástrica	NO
Penrose	NO
Redon	NO
Tipo setón	NO
Tubo en T o Kher	NO
Ventriculostomía	NO
Vesical	NO

Ostomías

Tipo de Ostomía	Ostomía	Respuesta	Fecha de colocación
Digestiva	Colostomía	NO	
	Esofagostomía	NO	
	Gastrostomía	NO	
	Ileostomía	NO	
	Yeyunostomía	NO	
Respiratorias y cánulas	Laringostomía	NO	
	Traqueostomía	NO	
	Cistostomía	NO	
Urológica	Nefrostomía	NO	
	Ureterostomía	NO	

Conductas

Conducta	Respuesta
Reloj postural	SI
Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario	NO
Lubricación y cuidados de la piel	SI
Valoración por nutrición	SI
Signos de alarma a la gestante	NO
Acompañamiento permanente	NO
Cama con barreras	NO
Alerta de alergias a medicamentos	NO
Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido	NO

Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NOD

Análisis y concepto

Fecha de Ingreso: 29/06/2024

Hora de Ingreso: 11:13

Número de Ingreso: 13642

Fecha Inicio Atención: 01/07/2024

Hora de Atención: 16:40

Número de Historia: 14038

Fecha Fin de Atención: 01/07/2024

Hora Fin Atención: 16:46

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Código Ministerio: 540010237501

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Convenio: COOSALUD EPSS S.A

IPS Primaria:

Ciudad: Cucuta

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Zona: URBANA

Concepto: MEDICAMENTO DE PATOLOGIA CRONICA NO RELACIONADA CON ATENCION DOMICILIARIA

1. LEVOMEPRIMAZINA 100 MG UNA TABLETA EN LA NOCHE # 30 AL MES
2. QUETIAPINA X 25 MG UNA TABLET CADA 12 HORAS # 60 AL MES
3. AMENTADINA X 100MMG UNA TABLET CADA 12 HORAS # 60 AL MES
4. ACIDO FOLICO 5 MG UNA TABLETA EN EL DIA # 30 AL MES
5. PIRIDOXINA X 50 MG UNA TABLET CADA 12 HORAS # 60 AL MES
6. BISACODILO 5MG UNA TABLETA EN LA NOCHE # 30 AL MES
7. CLONAZEPAM TAB 2MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
8. PAÑAL DESECHABLE TALLA L 1 PAÑAL CADA 8 HORAS 90 AL MES 270 PARA 3 MESES 20240524153038545850
9. NISTATINA 100000UI MAS OXIDO DE ZINC 20% CREMA TOPICA 60GR APLICAR EN EL CAMBIO DE PAÑAL #2 AL MES
10. ACETAMINOFEN X 500 MG POR DOLOR CADA 8 HORAS # 60 AL MES
11. NISTATINA 100000UI SOL ORAL 60ML REALIZAR BUCHES CADA 12 HORAS #2 AL MES
12. BECLOMETASONA SPRAY NASAL 50MCG REALIZAR 2 PUFF CADA 12 HORA #1 AL MES
13. ACIDO ASCORBICO 1GR TAB ESFERVECENTE #30 AL MES
14. ZOPICLONA 7,5MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
15. TINIDAZOL TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 2 DIAS #4 AL MES
16. ALBENDAZOL TAB 200MG TOMAR 2 TAB JUNTAS #2 AL MES
17. TRIMEBUTINA TAB 200MG / SIMETICONA 120 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 10 DIAS #20 AL MES

Análisis del caso:

- Análisis y Concepto:** 1. VALORACION MEDICA DOMICILIARIA
 2. TERAPIAS FISICAS EN DOMICILIO #8 PARA EL MES
 3. VALORACION POR NUTRICION

Aval: True

Causal:

Observaciones:

Profesional: Miguel Angel Hernandez

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 79601502

Identificación : 79601502

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	1092339743
NOMBRES	JHONATAN ALEXIS
APELLIDOS	ZABALA RANGEL
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:	07/09/2024 09:31:54	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:

08/08/2024

Ficha:

54874049553600000788

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JHONATAN ALEXIS

Apellidos: ZABALA RANGEL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092339743

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2019

Última actualización ciudadana:

08/07/2020

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 del administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Calle 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



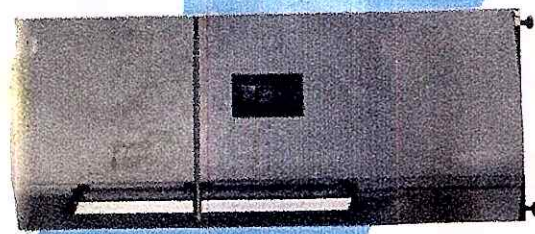
Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana

Verifique la presión
de su equipo

Reemplace los filtros
de su equipo



Con **CrediSomos**

¡Renueva tu NEVERA
con un bono!

de **\$300.000**
Aplican términos y condiciones*

Para mayor información
llámanos al 607 582 1715

Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones
de carga en Ventura Plaza, Unicentro y
Oficina CENS en Ocaña

Solo debes
escanear
este QR



¡Carga en tu vehículo
El planeta te lo agradecerá



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Compartimos información de seguridad y prevención de riesgos para el servicio a la
línea eléctrica, a la brevedad de emergencia de la Red de Energía Nacional. (pág. 55/60 05/25/2024)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102693-Suscriptor					
DIUG	41.74					
DIU	6.267					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dt	241.572					
Gp Calidad	21					
FLUG	15					
FU	9					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8681100
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
la factura presta merito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la Ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la Ley 689 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 González G. rpo
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la
cláusula 46 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por
escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cicuta 75 - BBVA - CompuCens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epry

Tu información

Nombre: Altos Rosario
Dirección: Noa miz c lote 8 noa (285269)
Barrio: Altos Del Rosario
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512112910
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: **285269**

Documento equivalente a factura N° - 1073456922

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

13/FEB/2024

Pagaste:

\$601,530

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso: 1

¡Escanee y pague!



Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

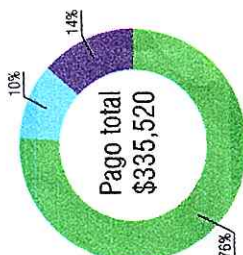
Fecha de suspensión:

29/ABR/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



\$255,012

\$45,416

\$35,092



Energía

Asco

Alumbrado Público

Pago total
\$335,520

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37257550

RANGEL
APELLIDOS

SOFIA
NOMBRES

Sofia Rangel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1955

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

10-NOV-1977 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2510000-55098373-F-0037257550-20020417 0550002107A 01 117372415