

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: Q909 - RECURSOS PROPIOS 2025



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1230940



MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

30-03-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

No Firma

FIRMA



El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L7071400<<5<<<<<<<<<<<<
030303M3105308VENE0898998<<<5
SANCHEZ<SUESCUN<<JOSE<ALBERTO<



INTEGRADOS EN
SALUD IPS

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 08:59:27

INGRESO : 502019

SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO

PT - 7071400

Edad : 21A 8M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/03/2003

Teléfono : 3107712136

Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: "TENIA UNOS EXAMENES POR VER"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUIEN INGresa PARA LECTURA DE EXAMENES SOLICITADOS POR RUTINA Y TAMIZAJE, NIEGA SINTOMATOLOGIA ACTUAL ASOCIADO. REFIERE PRIMA VIENE A SOLICITAR CERTIFICADO POR ANTECEDENTE DE SINDROME DE DOWN Y ANOMALIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO. NIEGA OTRO MOTIVO DE CONSULTA. ACOMPAÑANTE MAL INFORMANTE SOBRE ANTECEDENTES.

PARACLINICOS : 24.09.24 HEMOGRAMA LEUCOS 5.08 HB 15.4 HTO 46.6 PLAQ 257

VIH NO REACTIVO

SIFILIS NO REACTIVO

TRIGLICERIDOS 169.3--LEVEMENTE ELEVADO

COLESTEROL 181.9 --EN RANGO

GLUCOSA 143.9 ---ELEVADO

CREATININA 1.77 --ELEVADO--TFG: 53.7 G3A

UROANALISIS NO PATOLOGICO

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: *A LOS 2 AÑOS: CARDIOPATIA CONGENITA CON CIERRE DE DUCTUS.

PATOLÓGICOS: SINDROME DE DOWN Y ANOMALIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO. CARDIOPATIA CONGENITA.

FARMACOLÓGICOS: 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 : 45.7 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 112 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 81 mmHg

I.M.C. : 19.02 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 78 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (MEDICINA INTERNA) (Cantidad: 1)

CREATININA 1.77 ---TFG: 53.7 G3A

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 08:59:27

INGRESO : 502019



SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO

PT - 7071400

Edad : 21A 8M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/03/2003

Teléfono : 3107712136

Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

MI ALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL (Cantidad: 1)

NITROGENO UREICO (Cantidad: 1) 1 UND

CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS (Cantidad: 1)

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADO CON PT-7071400, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PRIMA (NAILEA RODRIGUEZ), CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE DOWN, AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO Y CARDIOPATIA CONGENITA.

ANALISIS :

RECOMENDACIONES GENERALES

- HABITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS CONSUMO DE SAL MENOS DE CANTIDAD DIA, COMIDA HIPOGRASA (PREFERIBLEMENTE COMIDA ASADA O SUDADA. NO CONSUMO DE CARNES GORDAS, CARNE DE CERDO, PIEL DEL POLLO, VISCERAS DE ANIMALES COMO HIGADO, INTESTINOS, ETC. EVITAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS.). REGULAR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, AZUCAR, ETC.), AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VEGETALES Y PESCADO.
- ACTIVIDAD FISICA AEROBIA PROGRAMADA 30 MINUTOS DIA POR CUATRO DIAS A LA SEMANA COMO MINIMO.
- BUEN ESTILO DE VIDA: NO FUMAR, EVITAR SEDENTARISMO, CONTROL DEL PESO, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.
- SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA OPORTUNA TIPO CEFALEA, DISNEA, PRECORDALGIAS, EDEMAS, ALTERACION DE LA VISION, ALTERACION DEL SENSORIO, LESIONES EN PIEL, ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD, SINTOMAS URINARIOS , SINTOMAS GASTROINTESTINALES, FIEBRE, DOLOR, ABDOMINAL , SANGRADOS , ALTERACIONES DEL PESO, DETERIORO NEUROLOGICO, DETERIORO GENERAL U OTROS Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA Y/O URGENCIAS.
- CONTROL MÉDICO PERIODICO.

SIGNOS DE ALARMA:

SE EXPLICA FORMULA MEDICA AL PACIENTE Y FAMILIAR SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA = CONTROL MEDICO EN 48-72 HORAS SI PERSISTE SINTOMATOLOGIA. SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE ALTA, AHOGO, RASH CUTANEO DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO, VÓMITOS PERSISTENTES, DIARREA, SOMNOLENCIA Y/O IRRITABILIDAD, HIPOTENSIÓN POSTURAL, DISMINUCIÓN DE LA DIURESIS, CAÍDA DE LA TEMPERATURA, HEMORRAGIAS EN MUCOSAS.). REFIEREN ENTENDER LO EXPRESADO, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICOS O ENERGIZANTES CON LOS MEDICAMENTOS, EN CASO DE REACCION ALERGICA (PRURITO - EDEMA) CON LA INGESTA DE MEDICAMENTOS CONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNÓSTICO :

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

Z877 - HISTORIA PERSONAL DE MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS

R739 - HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA

N19X - INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA

SE TRATA DE PACIENTE QUEIN CONSULTA POR CUADRO DESCRITO, CON REPORTE DE PARACLINICOS YA DESCRITOS. AL MOMENTO, PACIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON SIGNOS VITALES ESTABLE. SE SOLICITAN EXAMENES DE EXTENSION POR HALLAZGOS, SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y SE DA CERTIFICADO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PRIMA CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPTAR.

Jessell Davila H.

DAVILA HERNANDEZ JESSELL IVETTE
Tarjeta Médica Nro. 1090498941
MEDICINA GENERAL

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**INTEGRADOS EN
SALUD IPS**Integrados en Salud por la salud de su familiaNIT: 900,220,497-5
CL 5 10 19 BRR SAN MARTIN
TEL: 5651675**PLAN DE MANEJO**

Consulta Externa

FECHA : 08/11/2024 09:17:40

SANCHEZ SUESCUN JOSE ALBERTO

PT - 7071400

Edad : 21A 8M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 3/03/2003

Teléfono : 3107712136

Dirección : CALLE 10 N 6 20 BARRIO LA PALMITA

Contrato : NEPS SUBSIDIADO
Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**ITEM DETALLE DEL SERVICIO****CANT****EN LETRAS**

1

CERTI - CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS . //

1

UNO

PACIENTE MASCULINO DE 21 AÑOS DE EDAD IDENTIFICADO CON PT-7071400, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PRIMA (NAILEA RODRIGUEZ), CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE DOWN, AUSENCIA CONGENITA DE ANTEBRAZO DERECHO Y CARDIOPATIA CONGENITA.

DIAGNÓSTICO: Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO**DIAG. REL1:** Z877 - HISTORIA PERSONAL DE MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS**DIAG. REL2:** R739 - HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA**DIAG. REL3:** N19X - INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADADAVILA HERNANDEZ JESSELL IVETTE
Tarjeta Médica Nro. 1090498941
MEDICINA GENERAL

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 | PT |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 7071400 |
| NOMBRES | JOSE ALBERTO |
| APELLIDOS | SANCHEZ SUESCUN |
| 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 | 01/08/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 11/07/2024 10:12:31 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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 presentado la EPS o

Registro válido:

Fecha de consulta:

07/11/2024

Ficha:

54874352664800001664

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALBERTO

Apellidos: SANCHEZ SUESCUM

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 7071400

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

Última actualización via 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

Consejos para
ahorrar energía



Reemplaza los bombillos
tradicionales por ahorradores de LED

Apaga el ventilador
cuando no lo utilices

Recarga una vez
por semana

CEBES 123 de 2014 "Albergo y uso eficiente de la energía eléctrica"

Ser padre es un
privilegio y un reto
de valientes.

Felicitación
al Padre

Cúcuta

290 años
Noble val y valerosa

RED DE SERVICIOS NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501734-7
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE
DE SANTANDER S.A. E.S.P.
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 5807928
FECHA: 16/06/2023 HORA: 10:47:01
VENDEDOR: 1093774151
OFICINA V ROSARIO
NIT: 80024176217

CODIGO SEGURIDAD
#121233536#

FACTURA EN BLANCO CENS
REFERENCIA: 01800041831919
VALOR DEL PAGO: \$143.830
FECHA DEL PAGO: 16/06/2023 HORA: 10:46:5

CONSERVE ESTE TIKUETE.
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

Medios de pago

Puntos de pago

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

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu información

Nombre: Marija Estupigan Torres
Dirección: Cif 10 6-20
Barrio: La Palmita
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512251170

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 418319

Documento equivalente a factura N° - 1066739342
Fecha de emisión: Junio 09/2023

Tu último pago fue:
02/MAY/2023
Pagaste:
\$54,690



Evite la suspensión del servicio
Períodos de atraso:

iEscanee y pague

Periodo facturado 09/MAY/2023 a 07/JUN/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

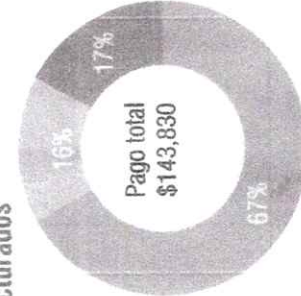
Fecha de suspensión:
28/JUN/2023

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Engría \$96,204
Asco \$24,165
Alumbrado Público \$23,461



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #915 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Conoce aquí
REG 101 027
e 2022, sobre
medida t



Calidad en servicio
servicio de atención al cliente
SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
Nuestro compromiso es con la
calidad en el servicio

| Indicadores | |
|---------------|--|
| Transformador | |
| DIUG | |
| DIU | |
| HC | |
| Compensar \$ | |
| DI | |
| Grp Calidad | |
| FUG | |
| VC | |
| CEC | |
| % | |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.891.044**
TORRES VALBUENA

APELLIDOS
CELINA

NOMBRES

Celina Torres Valbuena
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1946**

PALOGORDO
VILLA ROSARIO (NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

14-DIC-1976 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00146953-F-0027891044-20090116 0009519192A 1 7590002622

cel: 3014943282