

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN  
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA  
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

Nombre Completo	<b>ROSA NELLY HERNANDEZ JAIMES</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> )    T.I. ( <input type="checkbox"/> )    C.C. ( <input checked="" type="checkbox"/> )    Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	37.295.142 de Sardinata
Edad	67 años
Género	Femenino
Dirección	Calle 15 #13-75 Barrio Primero de Mayo
Teléfono fijo	3132020866
No. de Celular (2 números si es posible)	3208142975
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	<a href="mailto:asodicap@gmail.com">asodicap@gmail.com</a>
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> )    No Aplica: ( <input type="checkbox"/> )
Nombre Completo del Representante	ALBERT YESID HERNANDEZ ALBARRACIN
Parentesco de la PCD	Sobrino
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	1.064.993.454 de Cereté
Teléfono fijo y/o No. de celular	3208142975

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>998708</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	G409
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
<b>DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN</b>	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

## 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: G409



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 998708

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.295.142**

**HERNANDEZ JAIMES**

APELLIDOS

**ROSA NELLY**

NOMBRES

Rosa Nelly Hernandez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1957**

**SANTIAGO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**06-OCT-1977 SARDINATA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00125745-F-0037295142-20081107

0005465107A 1

6960004962

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

**E.S.E Hospital**  
**Jorge Cristo Sahium**  
 Villa del Rosario

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 03/07/2024

INGRESO : 1615802

**HERNANDEZ JAIMES ROSA NELLY**

CC - 37295142

Sexo : Femenino

Teléfono : 313 2020866

Edad : 67A 1M 21D

Nacimiento : 12/05/1957

Dirección : CALLE.15 N.13-75 BARRIO PRIMERO DE MAYO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** alerta**MOTIVO CONSULTA:** vengo por el tratamiento**ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente quien solicita tratamiento medico de control**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MAMOGRAFIA : DICIEMBRE-2021 DICE QUE "SALIO BIEN " / CCU DIC 2021 DICE " QUE SALIO BIEN " G1 P1V0

QUIRÚRGICOS: OSETEOSINTESIS CADERA DERECHA.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA EN TRATAMIENTO

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).

**SIGLOS VITALES**

Peso : 45 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 156 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 18.49 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 99 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Craneo (Normal). normocefala

Abdomen (Normal). blando depresible

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Cardio Pulmonar (Normal). rcsrs pulmoens clors bien ventilados

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

GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal).

NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG (Cantidad: 60) 1 UND CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

**DIAGNÓSTICO :**

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

GUTIERREZ SANCHEZ EMILIA MARIA  
 C.C. 32723131  
 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	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37295142
NOMBRES	ROSA NELLY
APELLIDOS	HERNANDEZ JAIMES
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de 07/04/2024 | Estación  
Impresión: 17:07:09 | de 2801:12:c800:2070::1  
origen:

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

Registro válido

Fecha de consulta:

07/02/2024

Ficha:

54874052554100000664

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** Rosa Nelly

**Apellidos:** HERNÁNDEZ JAIMES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37295142

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/06/2023

Última actualización ciudadana:

28/06/2023

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:

Carr. 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



¿Quieres ganar premios mientras aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

Regístrate ahora!  
Escándale este código



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

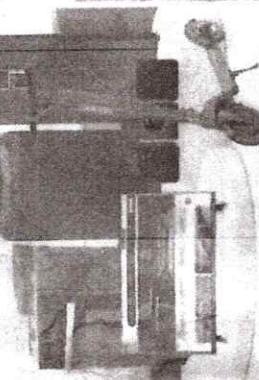
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

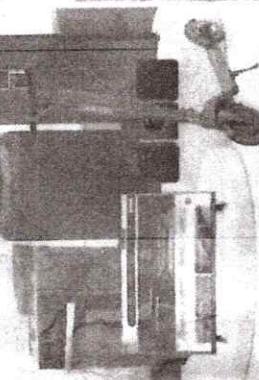
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

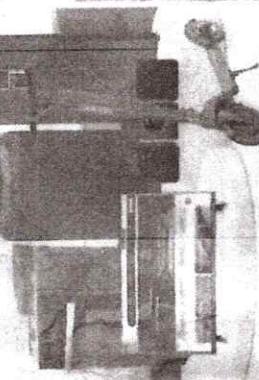
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

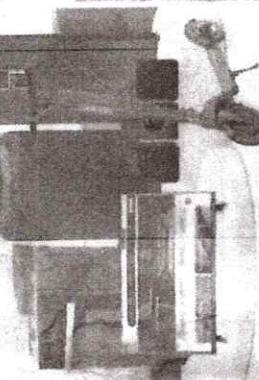
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

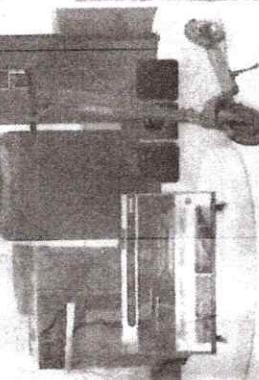
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

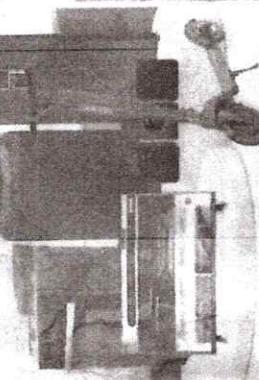
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

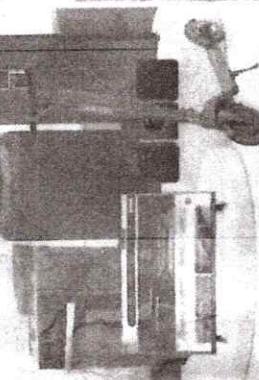
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

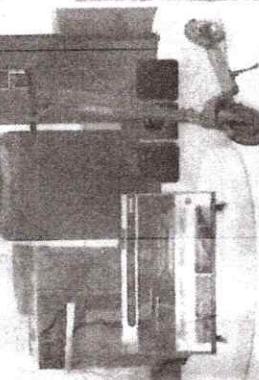
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

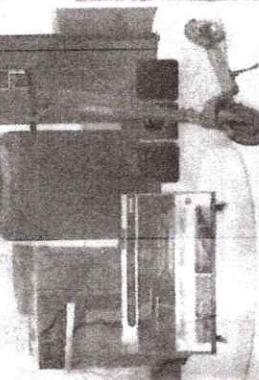
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

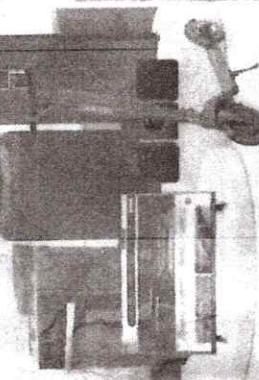
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

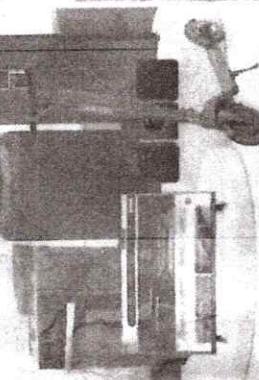
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

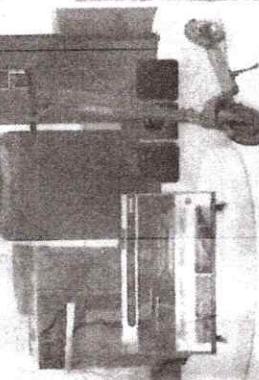
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



Apóyanos:

Gobernación del Cesar

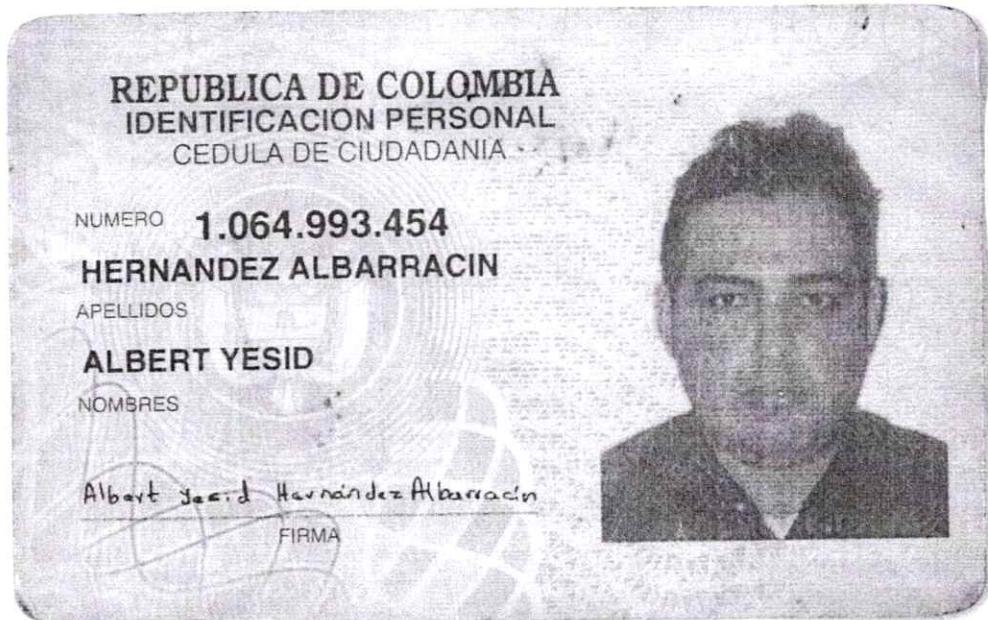
La Exposura

Geópolis

El Tiempo

El Heraldo

El Tiempo



A-2510000-00828337-M-1064993454-20160518

0049802592A 1

6973920857