

## 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: M489-M510-Z736- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 941276

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**2.009.681**  
NUMERO

**DELGADO ROJAS**  
APELLIDOS

**JOSE GREGORIO**  
NOMBRES

*Jose Gregorio Delgado*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **17-FEB-1960**  
**SAN ANTONIO DE TACHIRA**  
(VENEZUELA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**03-OCT-1979 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almaresto Densifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMARESTO DENSIFO LOPEZ



A-2510000-55152673-M-0002009681-20061206 0094206339B 02 209043564



A. IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES

REMISION DE PACIENTES

PARA: CERTIFICADO DISCAPACIDAD DE: FISIOTERAPIA

B. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

1er. Apellido:	<u>Delgado</u>	2do. Apellido:	<u>Rojas</u>	Nombres	<u>José Gregorio</u>
EDAD	Días	Meses	Años	SÉXO	F <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/>
Residencia actual del paciente (Dirección, Barrio, Municipio)				Teléfono: <u>514-2282764</u>	
<u>C/ra 11 N°8N-82 B. 20° blo V/Rosario</u>				No. H.C: <u>002009681</u>	
Persona Responsable del paciente (nombre y relación del parentesco)					
<u>Elvira Restrepo (Esposa)</u>					

C. SOLICITUD DE ATENCION

Fecha de Remisión	Médico que remite		Servicio al cual se remite
Año: <u>2014</u> Mes: <u>03</u> Día: <u>17</u>	<u>Neiff Tibisay Abn</u>		<u>Discapacitados</u>
Remitido por primera vez:	Por la misma patología		<p>NO: <u>E.S.E. HOSPITAL LOCAL</u> <b>"JORGE CRISTO SAHUM"</b> VILLA DEL ROSARIO</p>
SI. NO:	SI. NO:		

D. ORDENAMIENTO

1. Resumen y anamnesis y examen físico	5. Complicaciones
2. Fecha y resultado de exámenes de diagnóstico	6. Tratamientos aplicados
3. Resumen de la evaluación	7. Motivo de Remisión
4. Diagnóstico <u>ESPONDILOARTROSIS SEVERA</u>	8. Firma y código de la persona responsable
<p>Paciente quien hace aprox 4 años se le diagnosticó Espoudiloartrosis Severa con Soporte de Resonancia. Maquetica de Columna Lumbo Sacra (lordosis Rectificada, Escoliosis, Anterolistesis L4-L5 - Estenorrangia Segmentaria L4-L5 - Sinovitis facetaria - Enfermedad Discal Degenerativa Severa. Presenta Marcha Antalgica, en Trendelburg con desalineacion postural moderada, dolor Severo Region lumbo sacra predominio derecho. Semidependiente Act. Traslados, Esfuerzos Minimos y Posturas Prolongadas</p>	
<p>Grado discapacidad <u>70% Moderado</u></p>	
<p><u>NOA</u></p>	



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 19/06/2025

INGRESO : 1983207

DELGADO ROJAS JOSE GREGORIO

CC - 2009681

Edad : 65A 4M 2D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 17/02/1960

Teléfono : 3506388213

Dirección : CARRERA 11 N 8N-82 BARRIO 20 julio

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: "DISCAPACIDAD"

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA PARA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD POR PATOLOGÍA DE ESPONDILOARTROSIS SEVERA DONDE FISIOTERAPIA TRATANTA EVALUA GRADO DE DISCAPACIDAD DEL 70% MODERADO, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: EXTIRPACION DE QUISTE TESTICULAR.

HOSPITALIZACIONES: NIEGA.

PATÓLOGICOS: ARTROSIS EN COLUMNA.

## 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 : 72 kg

Temperatura : 36.7 °C

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Talla : 154 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 30.36 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 84 V x Min

SO2 : 99 %

## EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). MARCHA ANTALGICA CON DESLINEACION POSTURAL

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

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

MÚSCULO ESQUELÉTICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## DIAGNÓSTICO :

M489 - ESPONDILOPATIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

M510 - TRASTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES LUMBARES Y OTROS CON MIELOPATIA (G99.2\*)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON ESPONDILOARTROSIS LUMBAR CON DISCOPATIA DEGENERATIVA ASOCIADO A DISCAPACIDAD DEL 70%

## ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD CON ESPONDILOARTROSIS LUMBAR CON DISCOPATIA DEGENERATIVA ASOCIADO A DISCAPACIDAD DEL 70%, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA  
C.C. 1005024312  
MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSE GREGORIO DELGADO ROJAS			Tipo Documento :	CC
Identificación :	2009681			Fecha de Nacimiento :	17/02/1960
Sexo :	M	Edad :	61 Años	Teléfono:	3502314928
Dirección:	CARRERA 11 # 8 N - 82 B. 20 DE JULIO - VILLA DEL			Estado Civil :	CASADO(A)
Ocupación :	INDEPENDIENTE			Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Tipo de Usuario :	SUBSIDIADO			Nro Carnet :	
Contrato :	COMPARTAS EPS-S				
Entidad :	COMPARTAS EPS-S				

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
26/05/2021	20:30	132/79	84	18	36	74	1.61

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

#### MOTIVO DE CONSULTA:

1. INESTABILIDAD DEGENERATIVA L4-L5 GRADO I - II
2. DEFORMIDAD ESCOLIOTICA DEGENERATIVA DE CURVA LUMBAR UNICA
3. DISCOPATIA DEGENERATIVA GRADO IV L4-L5
4. ESPONDILOARTROSIS LUMBAR

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERTE DOLOR TIPO CALAMBRE Y CORRIENTAZO EN MMII DERECHO ADEMAS D ECAMBIOS SEVEROS EN LA SENSIBILIDA DE MMII DERECHO , SEGUIDO DE ALTERACION DEL PATRON DEMARCHA Y6 FENOMENO DE CLAUDICAION NEUROGENICA ALOS 20 MTRS.

#### ANTECEDENTES

LOS ANOTADOS.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

NEGATIVOS

#### EXÁMEN GENERAL:

TRAE RESULTADOS DE EXAMENS ASI: RX DE COLUMNA LUMBOSACRA MUESTRAN MOVIMIENTO DE LA LISTESIS L4-L5 GII. DEFORMIDAD ESCOLIOTICA LUMBAR Y CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS. LA PANORAMICA DE COLUMNA MOSTRO ESCOLIOSIS DE COLUMNA LUMBNAR CON APEXZ EN L3 Y DESPEGAMIENTO PELVICO , ADEMAS DE ROTACION DE MAS 2 , Y DISCOPATIA DEGENERATIVA L5- S1 . LOS RX DE PELVIS Y SACROILIACAS NO EVDIENCIARON EN MI OBSERVACION DEFECTO ALGUNO RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA EVIDENCIOA LISTESIS L4-L5 GII CANAL ESTRECHOI SEVERO L4-L5 CON FENOMENOD E COMPRESION SEVERA DEL SACO TECAL., SINOVITIS FACETARIA BILATGERAL DEL MISMO NIVEL. DISCOPATIA PROTRUIDA L3.

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- 1 SX DOLOROSO LUMBOPELVICO DERECHO SECUNDARIOA A INESTABILIDAD L4-L5 POR LISTESIOS DEGENERATIVA L4-L5 GII./IV.
  2. RADICULOPATIA L4 , L5,L S1 DERECHA ,
  3. CANAL ESTRECHO SEGMENTARIO L4-L5.
  4. DEFORMIDAD ESCOLIOTICA LUMBAR
- CIE10: M419-ESCOLIOSIS NO ESPECIFICADA

#### TRATAMIENTO:

SE INFORMA DE LA CONDICON CLINICA Y LOS RIESGO Y BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE

Atendido por:

CARLOS HUMBERTO MORA URBINA  
CC. 13436406

Reg Prof. 769



## HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JOSE GREGORIO DELGADO ROJAS			Tipo Documento :	CC
Identificación :	2009681	Edad :	61 Años	Fecha de Nacimiento :	17/02/1960
Sexo :	M			Teléfono:	3502314928
Dirección:	CARRERA 11 # 8 N - 82 B. 20 DE JULIO - VILLA DEL			Estado Civil :	CASADO(A)
Ocupación :	INDEPENDIENTE			Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Tipo de Usuario :	SUBSIDIADO			Nro Carnet :	
Contrato :	COMPARTAS EPS-S				
Entidad :	COMPARTAS EPS-S				

### DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

ACEPTAN LA PROPUESTA QUIRURGICA Y SU INFORMACION EN CUANTO A RIESGOS Y BENEFICIOS.  
SE SOLICITARA JUNTA PRIORITARIA NEUROCIROGIA

Atendido por:

CARLOS HUMBERTO MORA URBINA  
CC. 13436406

Reg Prof. 769

2 de 2

*Dr. Carlos H. Mora Urbina*  
Neurocirujano  
R.M. 769  
C.C. 13.436.406



## 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	2009681
NOMBRES	JOSE GREGORIO
APELLIDOS	DELGADO 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	10/06/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/29/2025 11:11:30	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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

29/03/2025

Ficha:

54874008552100000196

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOSE GREGORIO

**Apellidos:** DELGADO ROJAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 2009681

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

20/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

20/08/2019

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



El grupo de empresas CENS, con el apoyo de los inversionistas, ha logrado reunir los recursos necesarios para la construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales de la ciudad de Bogotá, lo que permitirá mejorar la calidad del agua que consume la ciudad y proteger el medio ambiente.

# SOMOS

el regalo perfecto para papá

Con el crédito SOMOS  
tendrás acceso a un cupo de:

**\$3.500.000**

que podrás pagar hasta en 60 meses  
y darte el mejor regalo a Papá



Llámanos al  
**310 247 40 33**

o búscanos en el directorio de créditos SOMOS  
¡inscríbete en  
[www.somosgrouppcm.com](http://www.somosgrouppcm.com)!



Agrégalas al WhatsApp  
**323 231 5115**

6acab16cb66f8886d786cd489360f3957276af59e78b2

## Información de tu instalación

Medidor Activo: 1126382  
Medidor Reactivo:  
Alimentador: SANC43  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

Periodo Retroactivo  
☐ Mes 2 ☐ Mes 3

El presente documento equivalente a factura, presta mérito 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 Miguel González Barrero  
Representante Legal

¡Módalo! - Almacenes Éxito - Itinerario Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -



QR DIAN



Grupo epry

## Tu Información

Nombre: Jose Gregorio Delgado Rojas  
Dirección: Cra 11 8n-82  
Barrio: 20 De Julio  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512411030

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105877**

Documento equivalente electrónico

1082859821

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:31:09  
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:28:00

Último pago: 25/MAY/2025

Pagaste: \$183,749

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días  
Facturados

**30**



¡Escanea y paga!

## Servicios Facturados

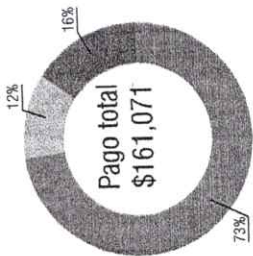


\$117,424

\$24,984

\$18,663

Alumbrado Público



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](http://www.cens.com.co)

15448-2/2

Unidad SuperServicios NUIR/254001-003

LINEA ÉTICA CONTACTO TRANSPARENTE: 01-8000 5222 955 Línea gratuita nacional. CPMI verifica por la reserva de la información del denunciante. Email: [contacto.transparencia@cpmi.com.co](mailto:contacto.transparencia@cpmi.com.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 27893041  
 NOMBRE  
 RESTREPO DE DELGADO  
 APELLIDOS  
 ELVIRA DE JESUS  
 NOMBRES  
 Elvira Restrepo



FIRMA

INDICE DEFECTO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1962  
 ZARZAL  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.53 A+ F  
 ESTATURA G.S. PH SEXO  
 31-JUL-1980 VILLA ROSARIO  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 VER DONDE ESCOBAR

A-25 0000-55085311-F-0027893041-20010918 00523 012604 02 117249470