

CC 5683223 LUIS ALEJANDRO ANGARITA

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: T913



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 997328



**HISTORIA ESPECIALIZADA****IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.**

NIT 900257281-1

Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA

Teléfono 5777177 - 5777188 - 5777199 Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM

Identificación CC 5683223

Paciente LUIS ALEJANDRO ANGARITA

Fecha de nacimiento 04/08/1945

Edad 78

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Dirección CL 4AN #11-25 BRR ANTONIO NARIÑO VILLA ROSARIO

Estado civil

Ocupación

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

Barrio CENTRO

Zona Urbana

E-mail ymangarita@hotmail.com

Departamento NORTE DE SANTANDER

Teléfono 3123787176 -

Responsable

Parentesco

Teléfono

Estrato

N. Afiliación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha / hora de atención 08/07/2024 15:05

Consulta externa**Consulta por primera vez**

NO

Finalidad de la consulta

No aplica

Causa externa

Accidente de tránsito

Anamnesis**Motivo de consulta**

VALORACIÓN DE CONTROL DOMICILIARIO DE FISIATRA

Enfermedad actual

RELATA LA ESPSA QUE SE DEPRIME. NO DUERME OCACIONALMENTE LE TOS CON FLEMA PERSISTEN LOS SÍNTOMAS DE DEBILIDAD DE LAS PIERNAS

Escala del dolor

Moderado 3-4

Dolor generalizado

Antecedentes**Patológicos**

Hipertensión arterial	No
Enfermedades infecciosas	No
Cardiocerebrovascular	No
Enfermedades respiratorias	No
Diabetes	No

ETS / VIH

Otros

Alérgicos

Alérgicos	No
-----------	----

Traumáticos

Traumáticos	SI	TEC SEVERO Y TRM EN 2021
-------------	----	--------------------------

Quirúrgicos

Quirúrgicos	SI	TRAQUEOSTOMIA
-------------	----	---------------

Gineco-obstétricos

Gineco-obstétricos

Toxicológicos

Toxicológicos	No
---------------	----

Farmacológicos

Farmacológicos	SI	ACTM+CODEINA, QUETIAPINA, TRAZADONA, BISACODILO, LACTULOZA.
----------------	----	-------------------------------------------------------------

Familiares

Hipertensión

Cáncer

Enf. mentales

Cardíacas

Enf. Respiratorias

Dislipidemias

Diabetes

Alérgicos

Neurológicos

Hipoglucemia

Artropatías

Cerebrovasculares



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA

Teléfono 5777177 - 5777188 - 5777199 Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM

Identificación CC 5683223

Paciente LUIS ALEJANDRO ANGARITA

Fecha de nacimiento 04/08/1945

Edad 78

Sexo M

Régimen SUBSIDIADO

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Indicaciones**Examen físico**Talla (m) 1.65 PESO (kg) 60 IMC (kg/m²) 22.04 S.C. 1.66**Examen físico**

Cabeza-cara-cuello	Si	Normocefalo cuello móvil sostén normal
G.U.	Si	Usa pañal por no control de esfínteres
Abdomen	Si	Globoso y distendido
Piel	Si	Normal
Extremidades	Si	Superiores móviles funcionales fuerza 4+\5 en las inferiores atrofia muscular por paraplejia flacida
Mental psicológico	Si	
Neurológico	Si	Trauma cervical con paraplejia
Sentidos	Si	Normal
Tórax	Si	Movilización de secreciones
Vascular		
Columna	Si	Normal
Otros sistemas		

Análisis**Paraclinicos**

No tiene actuales

Conducta

SS JUNTA DE FISIATRIA 3 profesionales silla y grúa, cita por medicina interna

Análisis

PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON SERVICIO DE ENFERMERÍA

Plan de tratamiento

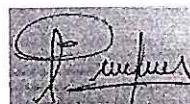
Cita por medicina interna u junta de fisiatra

¿Necesita control?

SI Mes (es) 3

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
T913	Secuelas De Traumatismo De La Medula Espinal	Cervical	Confirmado repetido	✓



PAULO CESAR BECERRA ORTIZ
CN : 88205878
FISIATRA
Tarjeta Profesional: RM.3033

**PROCEDIMIENTOS****IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.**

NIT 900257281-1 Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA

Teléfono 5777177 - 5777188 - Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM
5777199Identificación CC
5683223Paciente **LUIS ALEJANDRO ANGARITA**Fecha de nacimiento
04/08/1945

Edad 78

Sexo M

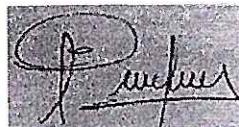
Régimen SUBSIDIADO

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA**Dirección** CL 4AN #11-25 BRR ANTONIO
NARIÑO VILLA ROSARIO**Estado civil****Ocupación****Ciudad** VILLA DEL ROSARIO**Barrio** CENTRO**Zona** Urbana**E-mail** ymangarita@hotmail.com**Departamento** NORTE DE
SANTANDER**Teléfono** 3123787176 -**Estrato****N. Afiliación****Responsable****Parentesco****Teléfono****Tipo vinculación** SUBSIDIADO**Fecha / hora de prescripción** 08/07/2024 15:12**Lugar de prescripción** PRINCIPAL**Orden N°** 0000117243**Nota clínica**

Código	Procedimiento	Detalle	Cantidad
890365	* consulta de control o de seguimiento por especialista en medicinaforence	Primera vez	1
890502	Participacion en junta medica, por medicina especializada (paciente)	Fisiatra con 3 profesionales	1

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL	Cercical	Confirmado repetido	✓

Indicaciones generales

PAULO CESAR BECERRA ORTIZ

CN : 88205878

FISIATRA

Tarjeta Profesional: RM.3033

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	5683223
NOMBRES	LUIS ALEJANDRO
APELLIDOS	ANGARITA
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	28/10/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/21/2024 16:50:52 | 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:

21/08/2024

Ficha:

54874023550200000112

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALEJANDRO

Apellidos: ANGARITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5683223

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/08/2019

Última actualización ciudadano: 09/07/2021

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:

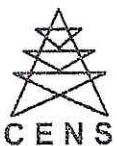
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

Línea Larga de CENS: Denuncia contrafáctiles o acusaciones. Email: [complaint@transpareciaepm.com.co](mailto:complaint@transparenciaepm.com.co)
Número 100 322 955 Línea Gacela nacional. EPM velará por la reserva de la información del denunciante.

Tu información

Nombre: Luis Alejandro Angarita
 Dirección: Cra 8 7n-75
 Barrio: Santander
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512330855

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 105722

Documento equivalente a factura N° - 1076124337

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

03/AGO/2024

Pagaste:

\$158,353



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Escanea y paga!

Vigilado Super servicios. NUIR 254001-008

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/AGO/2024

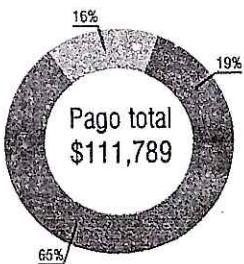
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024

Servicios Facturados

Energía	\$72,618
Asco	\$21,506
Alumbrado Público	\$17,665



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

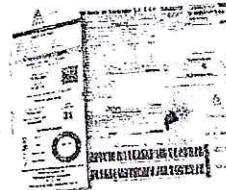
Con este número puedes hacer trámites y pagos

Número de cliente:

105722

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
 Portal de Autogestión
 Regístrate en www.cens.com.co /
 Servicios en línea

Servicios Facturados

\$72,618

\$21,506

\$17,665

Por tus servicios pagas

\$111,789

14106-2/2

Conoce más respecto a
 la resolución CREG
 105_007 y regístrate si
 te identificas como un
 cliente estacional



14106-1/2

al Medio Ambiente
 a por correo electrónico
 a a www.cens.com.co

Pólizas pagadas
0240904

\$ 111,789

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.396.979**

ANGARITA PALENCIA

APELLIDOS

YENNY MAGALY

NOMBRES

Yenny Angarita

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

29-ABR-1980

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

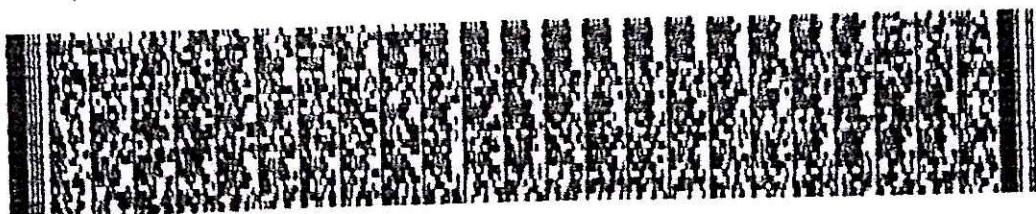
F

SEXO

30-MAR-1999 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINDO VÁCHA



A-2510000-00834918-F-0063396979-20160603

0050008674A 1

6973938483