

CC 13462033

LUIS ANTONIO CASTAÑEDA SUAREZ

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

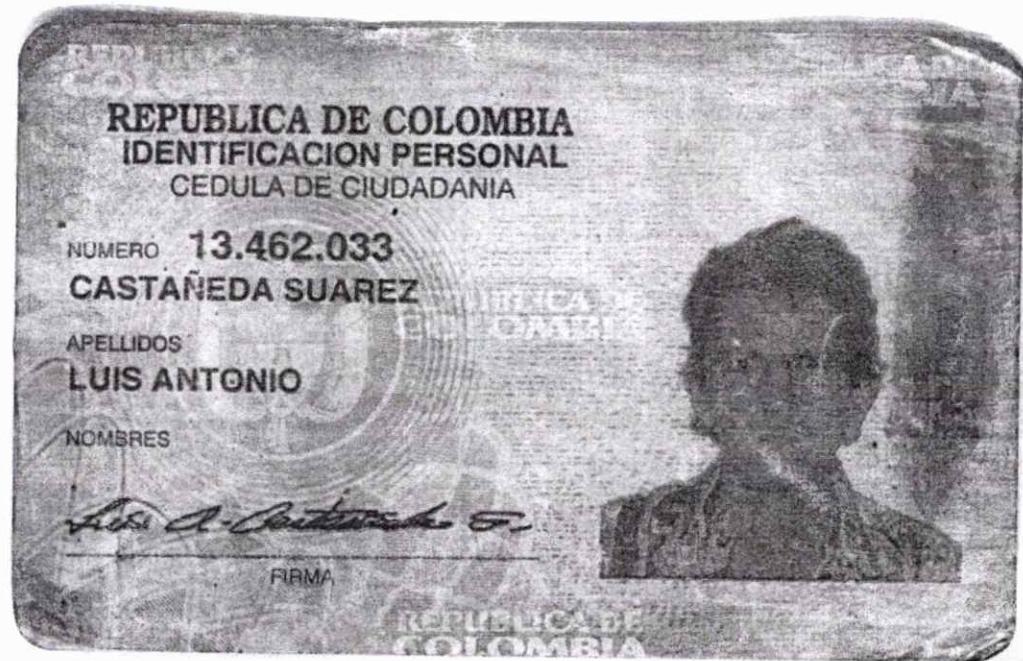
Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DX: S781 - CEL. 3143814997-3124221995-3008903209

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 742347



HOSPITAL JORGE CRISTÓ SAHUM Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	
Castañeda	Suárez	Luis Antonio	
EDAD Días	Meses	Años 54	SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Vereda el Palmar 01 Rosario			Teléfono: 311-2859907
Persona Responsable del Paciente:(Nombre y Relación del parentesco) El mismo			Nº.H.C: CC 13462033

FECHA: AÑO: 2017 MES: 02 DIA: 15

DIAGNÓSTICO: Amputación Tercio medio muslo Izquierdo

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox 30 años sufrió accidente automovilístico ocasionando fractura y trauma miembro inferior Izquierdo, daño severo que ocasionó amputación por encima de rodilla, tercio medio muslo Izquierdo. A la Valoración presenta muñeca buen estado, atrofia moderada, Inestabilidad Articular, se desplaza con ayuda de prótesis en mal estado, marcha en segador, Alteración de las Reacciones Automáticas Básicas.

Sensores dependiente Act. desplazamiento, coordinación, destreza, apoyo, carga.

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad Motora

DOCUMENTO VÁLIDO PARA TRÁMITES MUNICIPALES.

E.E. HOSPITAL LOCAL
"JORGE CRISTÓ SAHUM"
VILLA DEL ROSARIO

FIRMA FISIOTERAPEUTA.

SERVICIO DE TERAPIAS

15/02/2017
RP006390

Hospital Local "JORGE CRISTÓ SAHUM"
VILLA DEL ROSARIO
FIRMA MÉDICO.
P.D. Dpto. de Salud
Gobernación del Valle del Cauca

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13462033

Nombre: LUIS ANTONIO CASTAÑEDA SUAREZ

Ocupación: Ocupante:

Estado civil: Soltero:

Fecha nacimiento: 20/03/1962

Edad: 59

Sexo: M

Dirección: Calle 10 # 10-10

Teléfono: 0000100000000000

Tipo de vinculación: Parentesco:

Acompañante: Parentesco:

Responsable: Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 10/02/2022 11:41:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR EN MÚJON MUSLO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL:

MASCULINO DE 59 NOS DE EDAD QUIEN REFIERE DOLOR EN MÚJON MUSLO IZQUIERDO ANTECEDENTE DE AMPUTACIÓN SUPRARCONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 1986 POR ACCIDENTE EN BICICLETA DESDE ESE MOMENTO USA PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES POR LO QUE REFIERE DOLOR ES VALORADO Y SE INDICA REMISIÓN A FISIATRIA VALORACION PRA ACABO DE PROTESIS, ANALEGICO, RECOMENDACIONES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

1 - Dolor leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRURGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 13462033

Nombre: LUIS ANTONIO CASTAÑEDA SUAREZ

Ocupación: Ocupante:

Estado civil: Soltero:

Fecha nacimiento: 20/03/1962

Edad: 59

Sexo: M

Dirección: Calle 10 # 10-10

Teléfono: 0000100000000000

Tipo de vinculación: Parentesco:

Acompañante: Parentesco:

Responsable: Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 10/02/2022 11:41:00

EXAMEN FÍSICO

Aspecto Normal

ECOG: I

TA: 1 tronq. FC: 1 x min - FR: 1 x min - T: 32°C - PESO: 1 kg - TALLA: 11 m - IMC: 0.01 - S/C: 1.15 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U. Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neuroógico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA MASCULINO DE 59 NOS DE EDAD QUIEN REFIERE DOLOR EN MÚJON MUSLO IZQUIERDO ANTECEDENTE DE AMPUTACIÓN SUPRARCONDILEA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 1986 POR ACCIDENTE EN BICICLETA DESDE ESE MOMENTO USA PROTESIS USA PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES POR LO QUE REFIERE DOLOR ES VALORADO Y SE INDICA REMISIÓN A FISIATRIA VALORACION PRA ACABO DE PROTESIS, ANALEGICO, RECOMENDACIONES

DIAGNÓSTICOS:

S781 - AMPUTACIÓN TRAMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA - tipo diagnóstico

Observación

Nombre: LUIS ANTONIO CASTAÑEDA SUAREZ
Número de teléfono: 0000100000000000
Dirección: Calle 10 # 10-10
Sexo: M
Edad: 59
Ocupación: Ocupante:
Estado civil: Soltero:
Fecha nacimiento: 20/03/1962
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Historia de primera vez
Fecha de elaboración: 10/02/2022 11:41:00

Nombre: EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE
Número de teléfono: 0000100000000000
Dirección: Calle 10 # 10-10
Sexo: M
Edad: 59
Ocupación: Ocupante:
Estado civil: Soltero:
Fecha nacimiento: 20/03/1962
Régimen: SUBSIDIADO
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica
Historia de primera vez
Fecha de elaboración: 10/02/2022 11:41:00



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13462033
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	CASTAÑEDA SUAREZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 09/17/2021 10:21:38 | Estación de origen: | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

10/04/2024

Ficha:

54874012552900000253

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ANTONIO

Apellidos: CASTAÑEDA SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13462033

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2023

Última actualización ciudadano: 15/08/2023

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



Plancha una vez por semana. No seques la ropa ni fuerces con el ventilador. Resolución CREG 123 de 2014. "Alcance más eficiente de la energía eléctrica"



Grupa-epm

Tu Información

Nombre: Teodolinda Suarez De Castañeda
Dirección: Rdx 449-1-17
Ciudad: Villa Del Rosario
Barrio: Bocorno
Estrato 2
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 126 0151070235
Tarifa: Genérica

Documento equivalente a factura N° - 10757729414
Fecha de emisión: Julio 23/2024

Ventilador CENS. Consulta tu factura en línea en www.cens.com.co



Ver más

Reporta daños

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 27.898.351



Apellidos
CASTAÑEDA SUAREZ

Nombres
EDILIA

Nacionalidad Estatura Sexo
COL **1.53** **F**
Fecha de nacimiento G.S.
08 OCT 1963 **A+**
Lugar de nacimiento
ENCISO (SANTANDER)



Fecha y lugar de expedición
14 DIC 1981, VILLA DEL ROSARIO

Firma

Edilia Castañeda

Fecha de expiración
15 OCT 2032

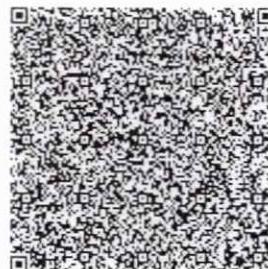


.CO

006462923



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOLO06462923625100<<<<<<
6310080F3210156COL27898351<<<9
CASTANEDA<SUAREZ<<EDILIA<<<<