

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: G404-T905



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 654643

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 88.194.740
MANRIQUE CARREÑO

APELLIDOS
EDWIN EDILBERTO

NOMBRES
Edwin manrique

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1980
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUL-1998 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01122311-M-0088194740-20191226 0089482002A 1 53446246

T. 320 5200058
312 4959908

Jhoan.edwin@gmail.com

**SALUD SOCIAL S.A.S.****Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco**
Teléfono 607 595 6605**NEUROLOGIA****HISTORIA CLINICA GENERAL**

N° Historia Clínica: 88194740

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EDWIN EDILBERTO MANRIQUE CARREÑO Identificación: Cédula Ciudadanía 88194740 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 20/abril/1980 Edad Actual: 44 Años / 4 Meses / 17 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 21 15 -20 Teléfono: 3205200058
Barrio: SAN JOSE Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: joan.edwin@gmail.com

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO B POBLACIÓN EN POBREZA MODERADA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 06/09/2024 05:09 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1665618 Fecha: 6/09/2024 2:30:46 p. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta**

Sufrió un trauma craneal y convulsión.

Enfermedad Actual

Masculino de la quinta década de la vida con historia de TCE severo en 2011, por HPAF, requirió craneotomía, estancia prolongada en UCI, con secuelas motoras y de crisis epilépticas, en seguimiento por neurocirugía, recibiendo desde entonces Fenitoína, al momento 100 mg cada 12 horas, última crisis hace 12 años, en vista del desabastecimiento del tratamiento asiste a consulta por neurología.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoDese

1/4

Usuario: 88141415

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2
Peso (Kg) 66,5 Talla (Cms) 165 I.M.C. PESO
Normal
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXAMEN FÍSICO

Estado general: Buen estado general.
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores:
Extremidades inferiores:
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, síndrome piramidal izquierdo secuelar, marcha paretica.
Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:

TOTAL BARTHEL

0

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO

Paciente masculino de la quinta década de la vida, historia anotada, TCE severo, HPAF, secuelas neurológicas, motoras y de epilepsia, buen control de las mismas con la fenitoína, última hace 13 años, al examen clínico normal, neurológico, con síndrome piramidal izquierdo secuelar, ante el desabastecimiento de la fenitoína, decido ajuste de tratamiento, inicio Levettiracetam Incrementar hasta 500 mg cada 12 horas, se dan recomendaciones y control en 3 meses con transaminasas. Remito a fisioterapia, explico mecanismo a seguir a fin de dar cumplimiento a la resolución 113 de enero de 2020 a fin de entregársele el certificado de discapacidad.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	6/09/2024 5:09:18 p. m.	Líder social, niega tabaquismo, etilismo ocasional, niega HTA, DM, patología renal o tiroidea, madre HTA.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES

Código	Nombre
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación:

Control en 3 meses con exámenes

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Impresion_Diagnostica	T905	SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL	<input type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	500 MG		180 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	90 Dias	
Indicación:	8am-8pm			

INDICACIONES MEDICAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 88141415

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:




JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

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	88194740
NOMBRES	EDWIN EDILBERTO
APELLIDOS	MANRIQUE CARREÑO
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/11/2024 10:24:25 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

Fecha de consulta:

11/09/2024

Ficha:

54874353663300002296

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDWIN EDILBERTO

Apellidos: MANRIQUE CARREÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88194740

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/10/2023

Última actualización ciudadano:

10/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 279228

Documento equivalente a factura N° - 1073450792

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

11/ABR/2024

Paqaste:



¡Escanea y paga!

Período facturado 09/MAR/2024 a 08/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

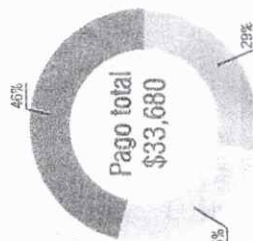
26/ABR/2024

Pago con recargo hasta:

03/MAY/2024

ॐ

Servicios Facturados



\$9.651



\$15,587

\$8,442

Alumbrado Público

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Regente de ejidos en Norte de Santander al 15 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

LINEA E-MAIL DE CENSO: DENTRINHO CONTATO: 0800-522.955. LIGAM. CONTATO: 07-8000-522.955. LINHA GRÁTUA NACIONAL. E-MAIL: censo@ibge.gov.br PARA MAIS INFORMAÇÕES SOBRE O CENSO 2000.

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18902233

Medidor Reactiva:

Alimentador: F. S. G.

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.4

Constantine de medid2: 1

Ello es este documento equivalente a la carta presta miento efectuado en el 1994, en la forma presentada en el artículo 130 de la Ley 14.736, de 1994, y modificado por el artículo 15 de la Ley 689 de 2004.

Abraham González, C. rto
representante Leyes

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

Apuestas Cuota 75 - BBVA - Coompeccens - Coganuales - Almacenes Elito - Minorie Bancoionbta - Davivienda - Elctecy - PTM - Banco de Bogot