

CC 5530305 BENJAMIN EUGENIO

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

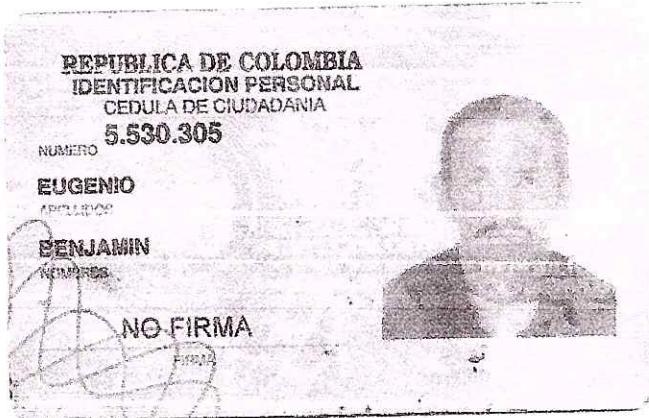
Observaciones

DIAGNÓTICOS: M840 - S822



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1292740



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1953

SAN MIGUEL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-MAY-1977 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUICIALES DE OFICINA VACIA

A-2510000-55157156-14-0005530305-20070409 05235070905 02 233440053

CLINICA UBA Vihonco S.A.S.	
- 900394575-8	
HISTORIA CLÍNICA	
<p>UBA Vihonco ...</p> <p>Nombre: BENJAMIN EUGENIO</p> <p>Identificación: CC 5530305</p> <p>Ocupación: _____</p> <p>Fecha nacimiento: 02/12/1953 Edad: 70</p> <p>Estado civil: Soltero</p> <p>Sexo: M Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>N. historia: 0000182101</p> <p>Régimen: _____</p> <p>Acompañante: _____</p> <p>Responsable: _____</p> <p>Entidad: NUEVA EPS</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Finalidad de la consulta: Valoración</p> <p>No</p> <p>Causa externa: Enfermedad general</p>	
<p>EXAMEN FÍSICO</p> <p>Aspecto: Normal</p> <p>ECOG: 1</p> <p>TA: 1 mmHg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 36 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO₂: 1</p> <p>Cabeza cara cuello: Normal</p> <p>G.U.: Normal</p> <p>Abdomen: Normal</p> <p>Extremidades: Normal</p> <p>Mental psicológico: Normal</p> <p>Neuroológico: Normal</p> <p>Tórax: Normal</p> <p>CONDUCTA: ANTECEDENTE DE FX DE TIBIA DERECHA 1975 DOLOR EN PIerna DERECHA AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DEFOMIDAD DEFONRIDAD SIN RX EN FÍSICO S EICN RX DE PIerna DERECHA, ANALEGICO CALCIO RECOMENDACIONES</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>M840 • CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA • Tipo diagnóstico: -Observación: SB32 • FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA • Tipo diagnóstico: - Observación:</p>	

CLINICA UBA Vihonco S.A.S.	
- 900394575-8	
HISTORIA CLÍNICA	
<p>UBA Vihonco ...</p> <p>Nombre: BENJAMIN EUGENIO</p> <p>Identificación: CC 5530305</p> <p>Ocupación: _____</p> <p>Fecha nacimiento: 02/12/1953 Edad: 70</p> <p>Estado civil: Soltero</p> <p>Sexo: M Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>N. historia: 0000182101</p> <p>Tipo de vinculación: _____</p> <p>Acompañante: _____</p> <p>Responsable: _____</p> <p>Entidad: NUEVA EPS</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Finalidad de la consulta: Valoración</p> <p>Historia de primera vez</p> <p>Causa externa: Enfermedad general</p> <p>Fecha de elaboración: 28/08/2024 14:36:00</p> <p>ANAMNESIS</p> <p>MOVIMIENTO DE CONSULTA: ANTÉCEDENTE DE FX DE TIBIA DERECHA 1975 DOLOR EN PIerna DERECHA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: ANTÉCEDENTE DE FX DE TIBIA DERECHA 1975 DOLOR EN PIerna DERECHA AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DEFOMIDAD SIN RX EN FÍSICO S EICN RX DE PIerna DERECHA, ANALEGICO CALCIO RECOMENDACIONES</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>Cabeza cara y cuello: No</p> <p>Cardiopulmonar: No</p> <p>Abdomen: No</p> <p>Extremidades: DOLOR EN PIerna DERECHA</p> <p>Sistema nervioso central: No</p> <p>Sistema urinario: No</p> <p>Cítricos: No</p> <p>No aplica Escala de dolor: 2 - Dolor Molesto (3-4)</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES</p> <p>OTROS: No</p> <p>ALÉRGICOS: No</p> <p>TRAUMÁTICOS: No</p> <p>QUIRÚRGICOS: No</p> <p>GINECO-OBSTÉTRICOS: No</p> <p>TOXICOLÓGICOS: No</p> <p>FARMACOLÓGICOS: No</p> <p>OTROS: No</p> <p>ANTECEDENTES FAMILIARES</p>	

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	5530305
NOMBRES	BENJAMIN
APELLIDOS	EUGENIO
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: 08/21/2024 17:10:44 | 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:

21/08/2024

Ficha:

54874038552600000047

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BENJAMIN

Apellidos: EUGENIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5530305

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2019

Última actualización ciudadano: 30/01/2023

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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:

Consejeros 934
informar situación



223-231415

21

Nombre: Jecas Ramírez
Dirección Cta 15a 24n 20
Barrio Montevideo (Villa Rosario) Ciudad Villa del Rosario
Estado 1
Telular: Generala
Ruta: 105 0151251675

183791

Documento equivalente a factura N° - 1076106105

Fecha de emisión Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

20/JUL/2024

Pagaste:

\$15,626

Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

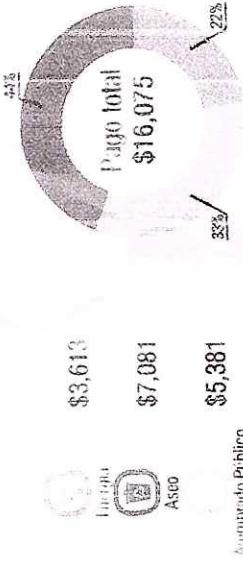
Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024

31

Servicios Facturados



Contactanos a través de la linea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en flor de Santander al 115 - #515 Sur de Cesary de Sanvar

Siguenos en nuestras redes sociales

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.pacetopay.com/censcentralselecricardelus/login>
Agencias Cucuta 75 - BBVA - Coppel - Comercios - Cogasandres - Almacenes Exim - Hacienda Barceló - Hacienda - Davivienda - Ficoh PFM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Popular - Banco Agrario - Caseros y Delatibus ATH - SuperCASH (sur del Cesary sur de Bolívar)

Descarga la app CENS WWW.CENS.COM.CO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.392.827

TORRES OLIVO

APESLIDOS

MARGARITA

NOMBRES

Caro Margarita Torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1961

SAN MIGUEL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

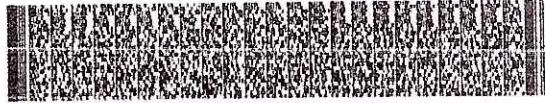
O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1979 SAN MIGUEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NAUCITAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00150315 F-0028592827-20090211 0009963385A 1 26289981