

**CC 13454984**

**RAMON ANTONIO GOMEZ GONZALEZ**

## **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: M869 - G409 - N182 - R268



### **Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1146991

## REPUBLICA DE COLUMBIA

Apellidos

GOMEZ GONZALEZ

Nombres

RAMON ANTONIO

NUIP 13.454.984

Nacionalidad

Estatura

Sexo

COL

1.66

M

Fecha de nacimiento

G.S.

02 JUN 1961

O+

Lugar de nacimiento

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

09 AGO 1979, CUCUTA

Firma

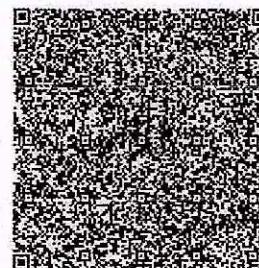
Fecha de expiración

26 JUL 2031



.CO

000618715

REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Rocha

ICCOLO000618715025001<<<<<<<  
6106029M3107265COL13454984<<<8  
GOMEZ<GONZALEZ<<RAMON<ANTONIO<

SESE HOSPITAL

Jorge Cristo Sotium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES  
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gómez	González	Ramon Antonio	cc 13457984
Edad:	63	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	Cra 6 N° 8-49 B Centro J/Rio		Escolaridad: 2º Bachiller
		Género: F	M X
		Teléfono:	310 2192926

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 18

DIAGNÓSTICO: Osteomielitis (M869) Epilepsia (F409)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Enfermedad Renal Crónica (N182)

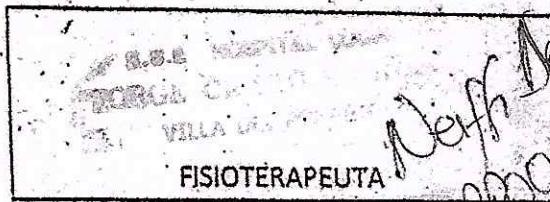
Anormalidades de la Marcha (R268)

Paciente quien desde el nacimiento presenta crisis convulsiva, en la adolescencia se le diagnosticó Epilepsia. Recibe fta farmacológico permanente (Clorbamazepina 200mg). Ajusto hace aprox. 9 años. sufrió caídu desde su propia altura causando fractura cadera Izquierda, ocasionando complicaciones infecciosas. Osteomielitis, se le realizó tres artigas correctivas. Alta Valoración presenta deformidad del segmento, Acortamiento devaro 10cm, útiliza plantilla permanente, desplazamiento en muletas. Escoliosis postural por desalineación. Semi-dependiente Act. Básicas Cotidianas.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE MODERADA (Mental-  
Motor)



Alvaro Enrique Párraga  
Medico General  
CC 101-68-5558  
R.M. 3794



FISIOTERAPEUTA

Nefti Don  
20206340

**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.**MOTIVO CONSULTA:** " VENGO POR LA MEDICINA DE LA EPILEPSIA "**ENFERMEDAD ACTUAL :** MASCULINO CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA. CONSULTA PARA REFORMULACION DE TTO. NO MENCIONA SINTOMAS.**PARACLINICOS :** .**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: HTA, EPILEPSIA. ARTROSIS

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

**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 : 61.8 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 172 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 20.89 kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca : 68 V x Min

**EXÁMEN FÍSICO :**

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

**PLAN DE MANEJO :**

CARBAMAZEPINA TABLETA 200 MG (Cantidad: 270) 1 UND CADA 8 HORAS POR 90 DIAS

NIMODIPINA 30MG TABLETA CUBIERTAS CON PELICULAS (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS

**DIAGNÓSTICO :**

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

**ANÁLISIS :**

PCTE CON DX ANOTADOS. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE FORMULA IGUAL TTO. SE DAN RECOMENDACIONES , SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA.

*Atención: Dr. Gómez Jiménez Jairo Antonio*  
**GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO**  
**C.C. 1094246587**  
**MEDICINA GENERAL**



**ADRES** Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUAs 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	13454984
NOMBRES	RAMON ANTONIO
APELLIDOS	GOMEZ GONZALEZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	07/29/2024 11:05:08	<b>Estación de origen:</b>	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

Registro válido

Fecha de consulta:

29/07/2024

**B1**

Ficha:

54874047554000001195

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: RAMON ANTONIO

Apellidos: GOMEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13454984

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2019

Última actualización ciudadano: 27/07/2019

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



440.810

Grupo epm

## Tu Información

Nombre: Jose Antonio Gomez

Dirección: Cra 6 8-48

Barrio: El Centro

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512262940

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 109061

Documento equivalente a factura N° - 1072780201

Fecha de emisión: Marzo 13/2024

Tu último pago fué:

27/DIC/2023

Pagaste:

\$33,123



Evite la suspensión del servicio Periodos de atraso:

2

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/FEB/2024 a 08/MAR/2024

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Días Facturados

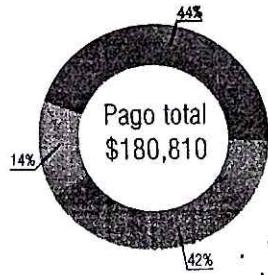
29

Fecha de suspensión:

INMEDIATO

## Servicios Facturados

	Energía	\$75,833
	Aseb	\$79,991
	Alumbrado Público	\$24,986

.P.  
002.  
IVA.Con este número puedes  
hacer trámites y pagos  
Reporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

109061

018000 414 115 ó al 115

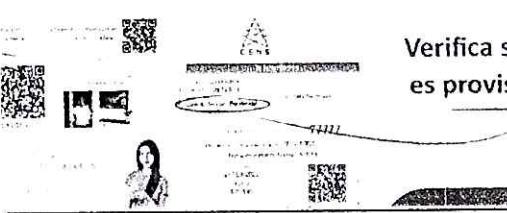
Si aún no has realizado el cambio de cuenta  
provisional a definitiva, acércate a nuestras  
oficinas de atención y actualiza este trámite.Verifica si tu cuenta  
es provisional aquí-2024  
rta: SI  
064Mes  
1.306  
1.132  
939  
1.204  
1.338  
1.004  
1.979  
778  
253  
171  
587  
494  
2.646  
1.772Vigilado  
Superservicios NUIR 254001-003  
9266-72

S.A.S. Tel

en línea:

Mes  
8.984  
1.889  
8.491  
1.986

-



## Servicios Facturados

\$75,833    \$79,991    \$24,986

## Por tus servicios pagas

\$180,810



9266-72

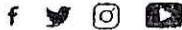
Si tu medidor de energía  
presenta fallas,  
contacta la línea de  
atención nacional

01 8000 414115

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)



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1963

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M  
ESTATURA G.S RH SEXO

03-SEP-1982 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Sánchez, James*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2510000-00129289-M 0013470014-20081118 0006277220A1 7590005052

Acompañante