

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: M158-H269-I872-T983 - CEL. 3002716213



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1345757

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.246.777

GUTIERREZ PEREZ
APELLIDOS

ROGELIO
NOMBRES

Rogelio Gutierrez Perez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1952
CARTAGO
(VALLE)

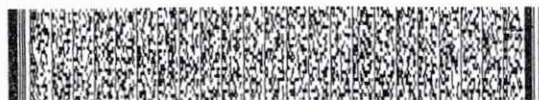
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

19-NOV-1973 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALINDO YACHA



A-2510000-43157562-M-0013246777-20070312

0286207071C 02 220337003

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gutierrez	Perez	Logelin	13246777
Edad: 71	Estado Civil: Separado	Escolaridad: 3º bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 55 N-123-89 B. Paramo U/Rio			Teléfono: 300/2716213

FECHA: AÑO: 2023 MES: 10 DIA: 18

DIAGNÓSTICO: Osteoartritis (M158) Insuficiencia Vascular

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Catarata (H269) (J072)

Paciente gran hace aprox 10 años presenta defensor osteoarticular diagnosticado como Poliartritis, adyunto presenta Insuficiencia Vascular y Catarata Bilateral.

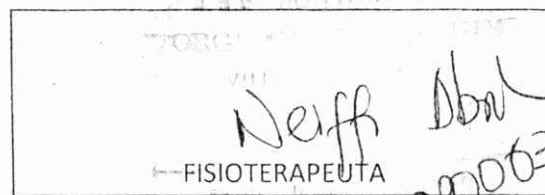
A la valoración presenta descondicionamiento físico, Prueba Romberg (+), alteración Coordinación y el Equilibrio, presenta Edema en Miembros Inferiores, marcha Antálgica.

Semidependiente Act Básicas Cotidianas

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD multiple moderada

(Visual-Motor)

Rustaf
cc. 13/10/2023Neff
Dba
P0006390



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 31/10/2023

INGRESO : 1393467

GUTIERREZ PEREZ ROGELIO

CC - 13246777

Edad : 71A 5M 15D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 16/05/1952

Teléfono : 300 2716213

Dirección : CALLE 18 N 16 25 PRIMERO DE MAYO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA. CONSIENTE. ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA HACE 1 AÑO, ACTUALMENTE CON DOLOR A NIVEL DE ARTICULACION QUE LIMITA LA MOVILIDAD.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: -----

QUIRÚRGICOS: ARTROPLASTIAS DE RODILLA IZQUIERDA

TRANSFUSIONALES: HACE 15 AÑOS

TRAUMÁTICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: TRAMADOL

HOSPITALIZACIONES: POP

PATOLÓGICOS: LESION MENISCO RODILLA IZQUIERDA // HTA , DEFECTO DE REFRACCION / OSTEOARTROSIS / INSUFICIENCIA

VASCULAR // OSTEOMIELITIS / HIPERLIPIDEMIA MIXTA //

TOXICOLÓGICOS: NIEGA EXPOSICION A BIOMASAS // NIEGA SER BEBEDOR //

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 : 78 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 127 mmHg

Talla : 167 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 78 mmHg

I.M.C. : 27.97 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 98 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). SIN PRESENCIA DE LESIONES O PROTUBERANCIAS.

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Oídos (Normal). CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO NORMAL.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). SIN EVIDENCIA DE MASAS PALPABLES.

Tórax (Normal). SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.

Abdomen (Normal). NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Piel (Normal). SIN LESIONES APARANTES.

Neurología - Esfera mental (Normal). ALERTA. CONSIENTE. ORIENTADO.

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

NARIZ (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). MÚSCULO

- ESQUELÉTICO (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1) RODILLA IZQUIERDA

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 14) 1 UND CADA 12 HORAS POR 7 DIAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (Cantidad: 14) 1 UND CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS

TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS. TOMAR 30 MIN ANTES DE IR A DORMIR

DIAGNÓSTICO :

T983 - SECUELAS DE COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

M255 - DOLOR EN ARTICULACION

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA HACE 1 AÑO APROXIMADAMENTE, MANIFIESTA QUE POSTERIOR A CIRUGIA DEAMBULABA NORMALMENTE SIN DOLOR O LIMITACION ALGUNA PERO, ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR A NIVEL DE ARTICULACION QUE LIMITA LOS ARCOS DE MOVILIDAD, POR ANTECEDENTE DE INTERVENCION QX Y SINTOMATOLOGIA EN MISMO LUGAR, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA; REFIEREN PRESENCIA DE INSOMNIO, SE GENERA FORMULA MEDICA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES.

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CITA MEDICA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE ARTROPLASTIA DE RODILLA IZQUIERDA HACE 1 AÑO, ACTUALMENTE CON DOLOR A NIVEL DE ARTICULACION QUE LIMITA LA MOVILIDAD.

Brandon Anaya

ANAYA ATTALLA BRANDON

C.C. 1090517044

MEDICINA GENERAL



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDÚA 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	13246777
NOMBRES	ROGELIO
APELLIDOS	GUTIERREZ PEREZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2024 09:48:37	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:

05/08/2024

Ficha:

54874021554500000433

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROGELIO

Apellidos: GUTIERREZ PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13246777

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/07/2023

Última actualización ciudadano:

17/07/2023

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



Tu información

Nombre: Nancy Yaneth Bautista Garces
Dirección: Cra 11 13-109
Barrio: Paramo
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Ruta: 105 01512241690

Tu número de cliente: 302216
Documento equivalente a factura N° - 1075446796
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
27/JUN/2024
Pagaste:
\$94,871

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!
¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024
Fecha de vencimiento
Días Facturados
30

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024
Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024



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

Chatea con Lucia
323 231 5115
Apaga el WhatsApp

Señor usuario:

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Desarrolla mantenimiento preventivo y correctivo en todas las partes de la red eléctrica.

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Desarrolla mantenimiento preventivo y correctivo en todas las partes de la red eléctrica.

Información de tu instalación

Medidor Activa: 19628930
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2.5
Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura presta servicio eléctrico en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 16 de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Campo
Representante Legal

Consejos para ahorrar energía

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la red de energía. Comunícate a las líneas de SOMOS

310 247 4053 - 607 5821715

www.somosenergiamagdalena.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Sólo de la tarjeta para la línea de atención de CENS en Bogotá, Medellín, Manizales y Pereira.

Sólo debes escanear este QR

Indicadores	Compensación Calidad del Servicio		
	Periodo Actual	Periodo Retroactivo	Información de tu instalación
C transformador	Mes 1	Mes 2	Medidor Activa: 19628930
DIUG	Mes 3	Mes 3	Medidor Reactiva:
DIU	11/02/2024 - De la Empresa		Alimentador: ELSC69
HC	41.74		Nivel de tensión: 1
V/R Compensar S	3.97		Carga instalada: 2.5
DI	0		Constante de medida: 1
Grp Calidad	295.6536		
FIUG	21		
FU	15		
VC	6		
CEC	0		
%	0		
	16		

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

Medios de pago

Puntos de pago

Aguas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coquasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.530.953

SANCHEZ GUTIERREZ
APELLIDOS

LIBARDO
NOMBRES

Libardo Sanchez Gutierrez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1959
CARCASI
(SANTANDER)

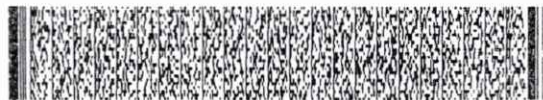
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAR-1978 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Pensiño Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ PENSIÑO LOPEZ



A-25 10000-55 152673-M-0005530953-20061206

00972 063398 02 209043774