
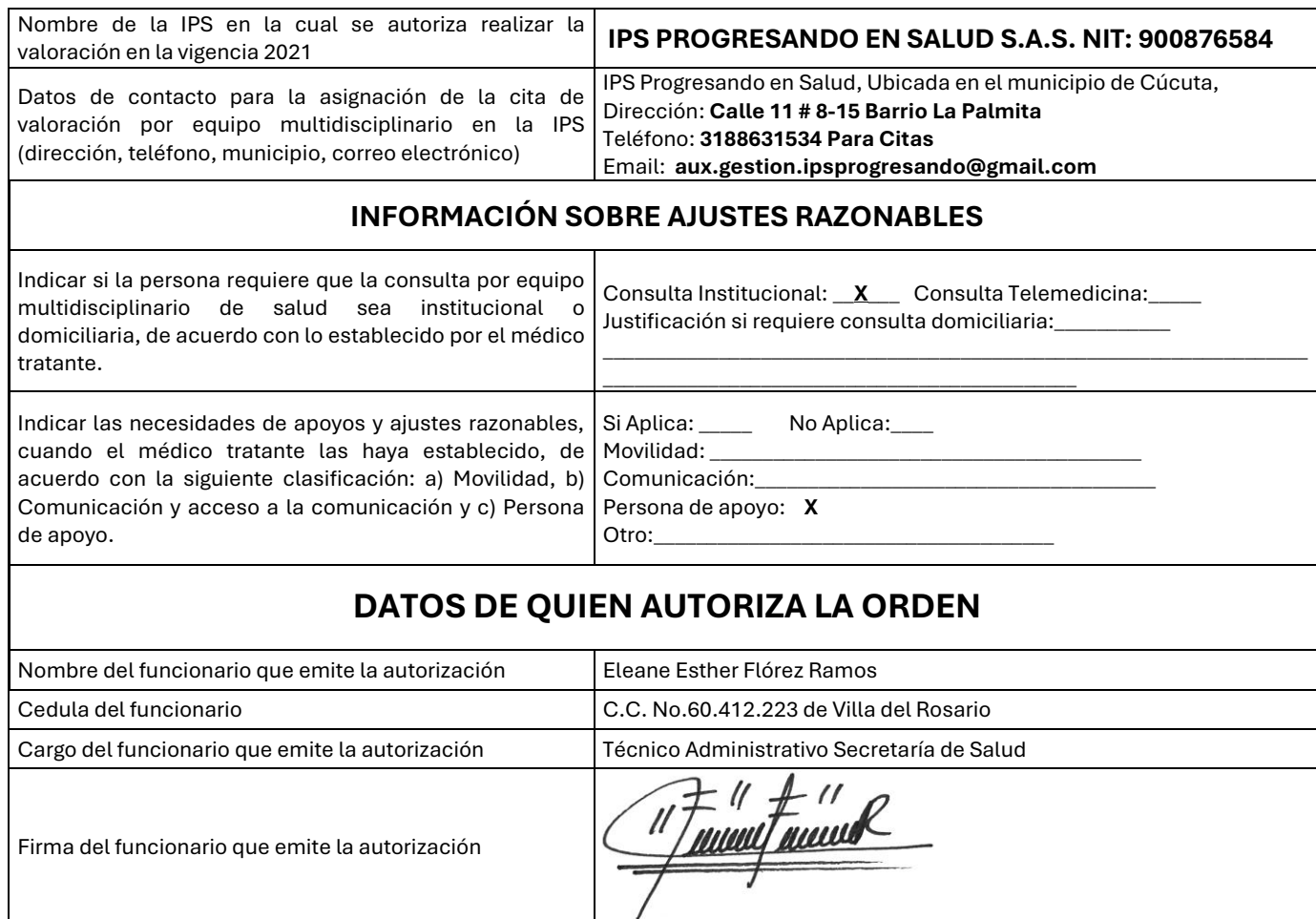
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>AUTORIZACION PARA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
--	--	---

AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024	
DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	06 de Agosto de 2024
Fecha de expedición de la autorización	06 de Agosto de 2024
DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA	
Nombre Completo	<b>BAUDILIO GELVEZ SUAREZ</b>
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( ) T.I. ( ) C.C. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Otro ( )
Número de Documento de Identidad	5.531.310 de Villa del Rosario
Edad	64 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 14 #6-32 Barrio La Palmita
Teléfono fijo	3203029703
No. de Celular (2 números si es posible)	3015200168
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Baudiliogelvez12@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) No Aplica: ( )
Nombre Completo del Representante	MESIAS GELVEZ SUAREZ
Parentesco de la PcD	Hermano
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	13.172.921 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3015200168
INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN	
Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>797993</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	M797 – I500 – H907 – R55X – Q172
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> <b>Nombre:</b> _____ <b>No. de Teléfono:</b> _____ <b>Nombre de la Empresa:</b> _____



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.531.310

GELVEZ SUAREZ  
APELLIDOS

BAUDILIO  
NOMBRES

*Baudilio Gelvez Suarez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

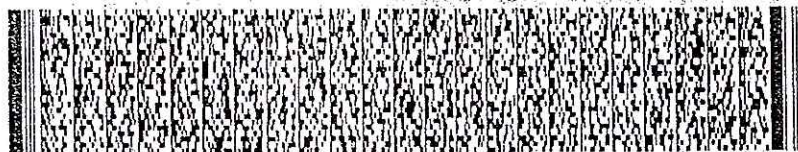
FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1960  
SAN JOSE DE MIRANDA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.75 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO  
14-MAR-1979 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALINDO VACHA




A-2510000-55153520-M-0005531310-20070115

0272107015B 02 209040296

Cl = 320 3029 703

Calle 14 # 6-32 La palmita



	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gelvez	Suarez	Baudilio	553.310
Edad: 62	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: 1º bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cll 14 N° 6-32 B. La Palmira U.P.R.			Teléfono: 320/3029703

FECHA: AÑO: 2020 MES: 09 DIA: 28 farmacología (1797)


DIAGNÓSTICO: Insuficiencia Cardíaca Crónica (I500)

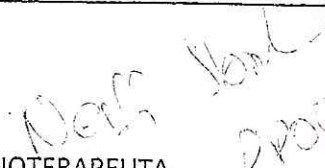
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

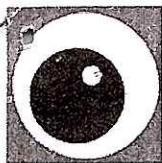
Síncope y Colapso Neurocardiogenico (1500)  
 Incontinencia Mixta Conductiva (1907) (1500)

Paciente quien presenta Enfermedad de Chagas y como secuela presenta Insuficiencia Cardíaca con aplicación de marcapasos, Síncope y Colapso Neurocardiogenico con desviación del tabique, incontinencia mixta conductiva y Neuromuscular, Adulto, presenta prótesis Articular, farmacología, discopatía degenerativa, artrosis y Artralgia en ambos pies. A la Valoración presenta desorientación, miembro superior por disfunción, miembros inferiores por trastornos largos e inestables, disnea al esfuerzo marcha con aumento de dolor al sostenerse, alteración de la estabilidad y el equilibrio. Limitación posturas prolongadas. Semidependiente por Baños. Colapso por trastornos

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motora - Voluntaria)

  
 MÉDICO

  
 FISIOTERAPEUTA



# CLINICA DE OTORRINOLOGIA SANDIEGO S.A.

## OTORRINOLARINGOLC

PACIENTE: BAUDILIO GELVEZ SUAREZ

FECHA: lunes, 24 de abril de 2017

HORA: 02:28 p.m.

EDAD: 56 Año(s)

No HC: CC: 5531310

### IMPRESION DIAGNOSTICA:

FECHA:	DIAGNOSTICOS	OJO
10-oct-12	MICROTIA Q172	
06-dic-16	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL UNILATERAL H907	

ORL 56 años

Paciente con protesis auricular desde hace 4 años por microtia, La protesis auricular ha tenido desgaste, falta de coloracion y se desacopla.

Audiometria 2016 : OD 28db logo 100% 40 db  
OI 83 db aerea 35 db logo 70% a 90 d b

Buen estado general, afebril, hidratado, No SDR.

Otoscopia : OD baha + vista fix en pocision .

OI Membrana timpánica integra , pneumatoscopia adecuada

Rinoscopia : Septum funcional, espolon basal derecho. , cornetes eutroficos

Orofaringe : Mucosa sana , no alteraciones , amígdalas normales.

Lengua normal . Palpacion bimanual de piso de boca sin alteraciones

Cuello : No masas , no adenopatías .

Plan : Se continua inicia esteroide nasal y antih1.

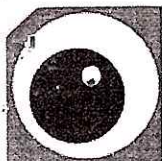
Pendieten programacion de audifono BAHA. Cambio de protesis auricular

Control por ORL 4 meses.

Dr. Javier G. Jiménez Duarte  
OTORRINOLARINGOLOGO  
UNIVERSIDAD LAVERIANA  
CC. 79.982.791 R.M.252104/02

JIMENEZ DUARTE JAVIER GIOVANNI

Otorrinolaringólogo - CC 79982791 - 252104-02



**CLINICA DE OFTALMOLOGIA SANTIAGO S.A.**

**SOLICITUD ESTUDIO DIAGNOSTICO**

PACIENTE: BAUDILIO GELVEZ SUAREZ

FECHA: lunes, 24 de abril de 2017

EDAD: 56 Año(s)

No HC: CC: 5531310

ENTIDAD: COMPARTA

**EXAMEN(ES) SOLICITADO(S):**

**1: Programacion de audifono BAHA**

**IMPRESION DIAGNOSTICA:**

FECHA:

DIAGNOSTICOS

OJO

10-oct-12 MICROTIA Q172

06-dic-16 HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL UNILATERAL  
H907

JIMENEZ DUARTE JAVIER GIOVANNI

Otorrinolaringólogo - CC 79982791 - 252104-02

Dr. Javier G. Jiménez Duarte  
OTORRINOLARINGOLOGO  
UNIVERSIDAD JAVERIANA  
CC. 79.982.791 R.M.252104/02



# PRUEBAS AUDIOLOGICAS

Fecha creación 10/09/2016 10:16 a. m.

Doc. nacional... 5.531.310

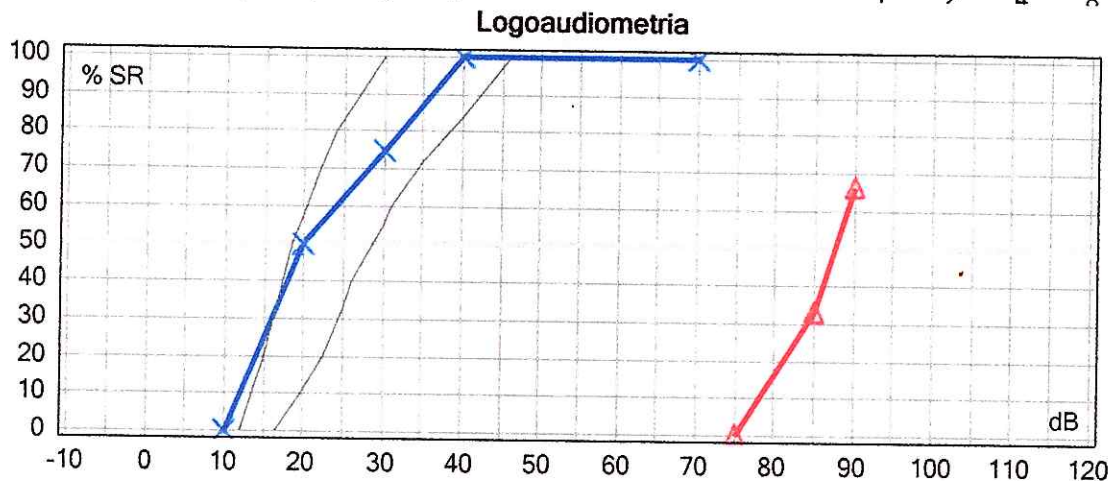
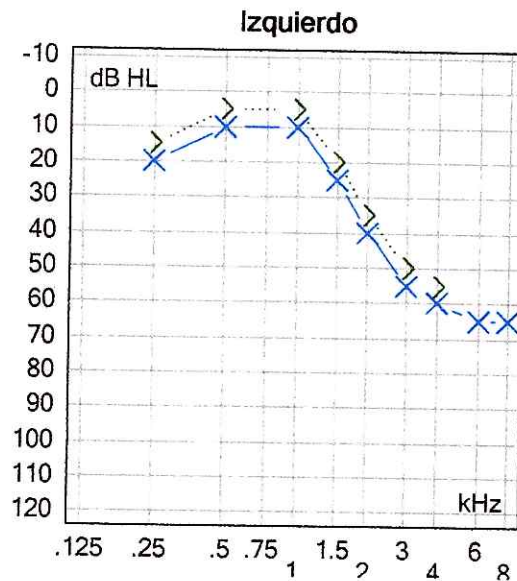
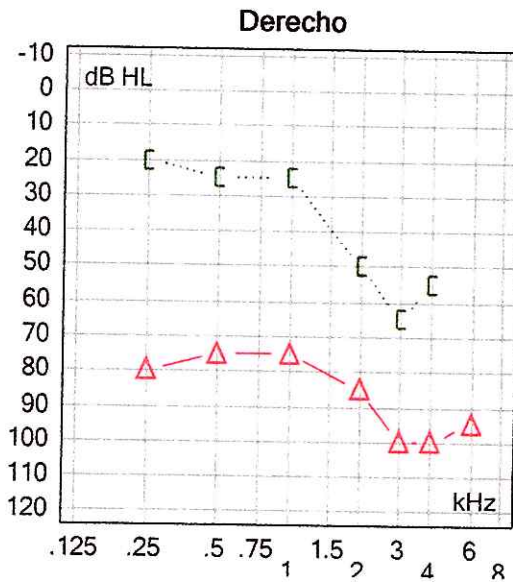
Nombre Baudilio

Apellido Gelvez Suarez

Fecha nacimi... 20/05/1960



**CLINICA SANDIEGO  
AUDIOLOGIA**



## RESULTADOS

### Otoscopia:

O.D: anormal

O.I: normal

### Audiometria Tonal

Oido Derecho : PTA Via aerea 83 dB

Oido Izquierdo: PTA Via aerea 28.7 dB

### Logaudiometria:

O.D: Umbral de palabra: 75dbspl , umbral de discriminacion: 90dbspl - 70%

O.I : Umbral de palabra: 10 dbspl , umbral de discriminacion: 40dbspl - 100%

### Diagnóstico :

O.D: Perdida auditiva mixta profunda de predominio conductivo.

O.I : Perdida autiva neurosensorial de leve a severa.

*[Handwritten signature and stamp]*

## Registro de Personas con Discapacidad

### Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

Login: RDU6040698854874 Usuario: YENI YUSMARY ESTEBAN ESPINOSA

Entidad: 548740000000 SECRETARIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO

#### CONSULTAR PERSONA CON DISCAPACIDAD

Se encontraron los siguientes registros

Tipo de documento:

Cédula Ciudadanía

Número de documento:

5531310

Buscar

CC	Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Fecha de Registro	Fecha de Actualización	Fecha de Vigencia	Estado
CC	5531310	2014-02-10	GELVEZ	SUAREZ	BAUDILIO	1960-05-20
CC	5531310	2014-02-10	GELVEZ	SUAREZ	BAUDILIO	1960-05-20

Atención al usuario: Teléfono en Bogotá D.C. 5893750, en el resto del país 018000 960020  
Horario de lunes a viernes 7am a 6pm, sábados de 8am a 1pm - Jornada continua  
Correo electrónico [discapacidad@minsalud.gov.co](mailto:discapacidad@minsalud.gov.co) Centro de Contacto al Ciudadano  
Ministerio de Salud y Protección Social





## 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	5531310
NOMBRES	BAUDILIO
APELLIDOS	GELVEZ 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

<b>Fecha de Impresión:</b>	08/05/2024 14:19:29	<b>Estación de origen:</b>	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:

54874047554000001252

**B2**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** BAUDILIO

**Apellidos:** GELVEZ SUAREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5531310

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

26/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

31/07/2019

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co



**Consejos para ahorrar energía**

¡Conéctate con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea a 323 2315115 y escríbenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios

**¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?**

**Únete al concurso Usuario Piloso**

**¡Regístrate ahora!**

Escaneando este código

**SOMOS**

Con CredisOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.

**¡Feliz día Papá!**

**¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?**

**Únete al concurso Usuario Piloso**

**¡Regístrate ahora!**

Escaneando este código

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

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reparto de cables en el servicio a la línea 112 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional (línea 5500-5500)

**Compensación Calidad del Servicio**

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Referencial		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102686-De la Empresa					
DIUG	41,74					
DIU	3,594					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	301,762					
Gm Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

**Información de tu instalación**

Medidor Activo: 120303579

Medidor Reactivo:

Alimentador: EISC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

**El presente documento equivale a la factura presunta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 142 de la Ley 689 de 2001.**

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

**José Miguel González Campo**  
Representante Legal

**Medios de pago**

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

**Puntos de pago**

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorote 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)

**Tu información**

Nombre: M Suarez  
Dirección: Cll 14 6-32  
Barrio: La Palmita  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Clase de Servicio: Residencial  
Tarifa: Generica  
Ruta: 105 01512241515

**Tu número de cliente: 109926**

Documento equivalente a factura N° - 1074761040

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:  
30/MAY/2024  
Pagaste:  
\$94,223

**¡Felicitaciones estas al día en tu pago!**

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:  
03/JUL/2024

**Días Facturados 30**

**Servicios Facturados**

Energía \$66,415  
Aspo \$16,436  
Alumbrado Público \$13,277

**Pago total \$96,128**

14% 17% 69%

**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)

**LINEA ETICA DE CENS:** Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: [contacto@transparenciaform.com.co](mailto:contacto@transparenciaform.com.co)

**LINEA ETICA DE CENS:** Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: [contacto@transparenciaform.com.co](mailto:contacto@transparenciaform.com.co)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 13.172.921

GELVEZ SUAREZ

APELLIDOS  
MESIAS

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1966  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

12-FEB-1985 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-01099708-M-0013172921-20190928

0067901509A 1

54646087