

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos Ministerio - Resolución 2545 de 2024 (Mod. 1539 de 2024)_

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6021

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2025-12-31) id:2286

Observaciones

DX: G458 - IDS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1379400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.916.756**
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
JAIME

NOMBRES

Jaime Rodriguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1962**
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-1980 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00686816-M-0018916756-20150415 004389977A 1 6973349453



Identificación: CC 18916756 Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/06/1962 Edad: 62 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado N. historia: 0000182593
Acompañante: Parentesco:
Responsable: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento
Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 16/11/2024 12:38:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV, HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO, SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACETÓLICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE, PIRIDOXINA 50MG 1 TAB DIARIA, AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN LA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FÍSICAS 20 SESIONES, RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV, HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO, SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACETÓLICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE, PIRIDOXINA 50MG 1 TAB DIARIA, AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN LA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FÍSICAS 20 SESIONES, RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
2 - Dolor Molesto (3-4)
OTROS
No
ALERGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS

ANTECEDENTES PERSONALES

Diagnóstico principal: G212 - PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS - Tipo diagnóstico: -
Observación:



Identificación: CC 18916756 Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/06/1962 Edad: 62 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado N. historia: 0000182593
Acompañante: Parentesco:
Responsable: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Administración de medicamento
Causa externa: Otra

ANTECEDENTES FAMILIARES

No
GINECO-OBSTETRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

EXAMEN FÍSICO

ECOG: 0
TA: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S-C: 0.20 - SgO2: 1
Cabeza cara cuello: Normal
G.U.: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV, HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO, SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACETÓLICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE, PIRIDOXINA 50MG 1 TAB DIARIA, AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN LA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FÍSICAS 20 SESIONES, RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS
Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA QUIEN INFORMA QUE SU PADRE SUFRIÓ HACE 3 MESES DE UNA ECV, HA PERDIDO MOVIMIENTOS DEL BRAZO DERECHO, SE LE OLVIDAN LAS COSAS, SE LE ENREDA LA LENGUA, NO DUERME EN LAS NOCHES, TRAE PARACETÓLICO NORMAL.
PLAN FLUNARIZINA 10MG 1 TAB EN LA NOCHE, PIRIDOXINA 50MG 1 TAB DIARIA, AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB EN LA NOCHE TTO MEDICO POR 4 MESES
TERAPIAS FÍSICAS 20 SESIONES, RAYOS X DE COLUMNA LUMBROSACRA CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS:

Diagnóstico principal: G212 - PARKINSONISMO SECUNDARIO DEBIDO A OTROS AGENTES EXTERNOS - Tipo diagnóstico: -
Observación:



CLINICA UBA VIÑONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 18916756	Nombre: JAIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Fecha nacimiento: 13/06/1962	Edad: 62
Estado civil:	Sexo: M
Régimen: Subsidiado	Ocupación:
Acompañante:	Dirección:
Responsable:	Tipo de vinculación:
Entidad: NUEVA EPS	Teléfono:
Finalidad de la consulta:	Teléfono:
Causa externa: Otra	N. historia: 0000182593
	Parentesco:
	Parentesco:

Dr. Alberto Ochoa Govin
Alberto Ochoa Govin
Especialista en Neurología
C.C. 1090359430 R.M. 1090359430

ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 1090359430 RM: 1090359430

**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	18916756
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	RODRIGUEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de
Impresión: 11/19/2024 07:50:15 Estación de
origen: 192.168.70.220

Registro válido

Fecha de consulta:

19/11/2024

Ficha:

54874351559200006070

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME

Apellidos: RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18916756

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/07/2023

Última actualización ciudadano:

18/07/2023

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

Chatea con
Lucia
Agreda al WhatsApp
323 231 5115
Los servicios de CENS
al cliente de forma


¿Quieres ganar uno de estos
electrodomesticos?
Únete al concurso
Usuario Píloso


¡Regístrate ahora!
Escaneando este código




Consejos para
ahorrar energía

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10949-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	5.671					
HC	0					
VR Compensar S	0					
DT	281.9409					
Grp Calidad	21					
HUG	15					
FU	8					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activo: 13024771

Medidor Reactivo: Alimentador: ELS668

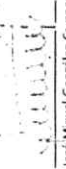
Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.9

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 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 Manuel 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.placetopay.com/censcentraleselectricasdehls/login>

Puntos de pago

Apuetas Sica 75 - BBVA - Coopetense - Cogusimafes - Almacenes El Oro - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Babito - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cessary sur de Belívar)


Grupo EPM

Tu Información

Nombre: Jaime Rodriguez Rodriguez
Dirección: Cra 8 cil 26 tir a apt 202
Barrio: Crl Villa Eugenio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512193354

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 572188

Documento equivalente a factura N° - 1076777206

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue: 03/SEP/2024

Pagaste: \$112,846


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

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta: 26/SEP/2024

Pago con recargo hasta: 03/OCT/2024

Días Facturados 31

Servicios Facturados

Energía \$71,251

Aspo \$14,212

Alumbrado Público \$16,053

Pago total \$101,516

16%

14%

70%

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.405.576
SAN JUAN SANGUINO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES
Luz Marina Sanguino

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1972
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1990 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA NOCHIA



R-2510050-01355599-F-0080405576-20230517 0107801188A 2 8507974817