

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: I679



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1193671

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.670**

LIZARAZO QUINTERO

APELLIDOS
CESAR

NOMBRES
Cesar Lizarazo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1979**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-MAY-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A:2510000-00131389-M-0088193670-20081124 0006894331A 1 7590006777



SALUD SOCIAL S.A.S.

Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Teléfono 607 595 6605

NEUROLOGIA

HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 88193670

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CESAR LIZARAZO QUINTERO Identificación: Cédula Ciudadanía 88193670 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 07/abril/1979 Edad Actual: 44 Años / 0 Meses / 7 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: ACTUALIZAR Teléfono: 3107209514
Barrio: SIN BARRIO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 14/04/2023 07:40 a. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 387541 Fecha: 14/04/2023 6:55:24 a. m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

Le dio un ECV.

Enfermedad Actual

Masculino de la quinta década de la vida, con cuadro clínico de focalidad neurológica en septiembre 16 de 2022, caracterizado por presentar síntomas vertiginosos, con posterior debilidad muscular hemicuerpo derecho, se hospitaliza, se documenta emergencia hipertensiva, derrame pleural, se egresa con tratamiento médico y terapias, al momento de la consulta recibe Valsartan, Espironolactona, Carvedilol, Amlodipino, Empaglifozina, Metformina, Furosemida y ATV.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 130 /TAD: 80 TAM: 97 NORMAL FC: 78 FR TEMP. SO2
 Peso (Kg) 117,0 Talla (Cms) 165 I.M.C. 4.298 OBESIDAD III
 Escala del Dolor 0

EXAMEN FISICO

Estado general: Buen estado general.
 Cabeza, cara, cuello:
 Torax
 Abdomen:
 Extremidades superiores:
 Extremidades inferiores:
 Región lumbosacra:
 Genitourinario:
 Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, síndrome piramidal derecho secuelar, marcha paretica.
 Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
 Lavarse:
 Vestirse:
 Arreglarse:
 Deposiciones:
 Micción:
 Usar el Retrete:
 Trasladarse: TOTAL BARTHEL
 Deambular: 0
 Escalones:

ANALISIS Y TRATAMIENTO Paciente masculino de la quinta decada de la vida con historia anotada, ECV, por HTA de reciente diagnostico al igual que la DM, obesidad, con secuelas neurológicas motoras en tratamiento medico, sin terapia rehabilitadora, al examen clinico con obesidad, neurológico síndrome piramidal derecho secuelar, adiciono Acido acetil salicílico, indico terapias físicas y del lenguaje, solicito valoración por nutricionista, continuar tratamiento de base, control en 4 meses con TAC cerebral.

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	14/12/2022 3:27:54 p. m.	E CV --DISARTRIA--HEMIPLEJIA DERECHA --OBESIDAD MORBIDA--HTA
Médicos	14/12/2022 3:27:54 p. m.	E CV --DISARTRIA--HEMIPLEJIA DERECHA --OBESIDAD MORBIDA--HTA
Otros	14/04/2023 7:40:40 a. m.	Reciclador, niega tabaquismo o etilismo, HTA, DM y Obesidad en tratamiento referido en la enfermedad actual, antecedentes familiares negativos.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP G P A C V E M

EXAMENES

Código	Nombre
--------	--------

879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación: TAC cerebral simple

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observación: Valoración por nutricionista

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 15 sesiones de terapia física al mes por 4 meses, 60 en total

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

937101 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO

Observación: 15 sesiones de terapia del lenguaje al mes por 4 meses 60 en total.

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 4 meses

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
------------------	--------	--------	-------------

Impresión_Diagnostica I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA ☒ PrincipalImpresión_Diagnostica I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) ☐ Principal

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 1090402591

Impresión_Diagnostica E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE ☐ Principal
COMPLICACIÓN
Impresión_Diagnostica E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA ☐ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19936296-08	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA	100 MG		120 TABLETA

Vía de administración: Oral Duración: 120 Dias

Indicación: a las 9 am

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

Duley Mauricio
Duley Mauricio Duley
ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
R.M. 14-1201-CE-88141415

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

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	88193670
NOMBRES	CESAR
APELLIDOS	LIZARAZO QUINTERO
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

Fecha de Impresión:	10/08/2024 10:59:29	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:

08/10/2024

Ficha:

54874001553400000446

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CESAR

Apellidos: LIZARAZO QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88193670

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/06/2022

Última actualización ciudadano:

02/06/2022

Última actualización vía 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

Agregala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS



¡Nuevo buzón empresarial para la recepción de peticiones!
cens@cens.com.co
Esta actualización reemplaza los buzones de:
- soporte.clientes@cens.com.co
- gestiondocumental@cens.com.co
- notificacionesadministrativas@cens.com.co

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
Transformador	1T02402-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	1.929					
HC	0					
/R Compensar S	0					
Dt	281.9409					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Señor Usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cricuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exit - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Información de tu instalación

Medidor Activa: 20376407
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta mento 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.

Jose Miguel Gonzalez C. nro representante Legal



Grupo epm

Tu Información

Nombre: A Lizarazo
Dirección: Cra 7 11n-15
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512410565

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **106011**

Documento equivalente a factura N° - 1076785407

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

05/AGO/2024

Pagaste:

\$218,581

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso:
1



¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/SEP/2024

Días
Facturados

31

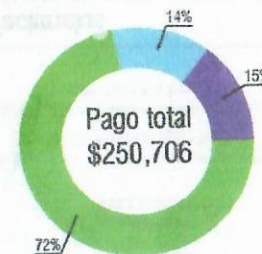
Servicios Facturados



\$180,148

\$36,407

\$34,151



Pago total
\$250,706

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.506.924**

LIZARAZO QUINTERO

APELLIDOS

SANDRA ZULAY

NOMBRES

Sandra Zulay Lizarazo Q.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1983**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

12-NOV-2002 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Adel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00148456-F-0037506924-20090130 0009748234A 1 7580000307