

**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

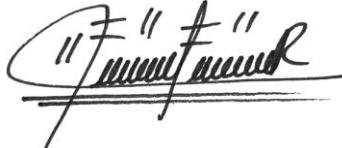
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	25 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	25 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	LUZ AMPARO GOMEZ GARCIA
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	6.282.233 de Bucaramanga
Edad	74 años
Género	Femenino
Dirección	Carrera 11 #10N-16 Barrio Veinte de Julio
Teléfono fijo	3163954446
No. de Celular (2 números si es posible)	3142247035
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	lennishirley@hotmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (X) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	JOSE HERNANDO NOVOA RANGEL
Parentesco de la PCD	Esposo
Tipo de Documento Identidad	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento de Identidad	13.451.915 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3142247035

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)	732196
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	M797 – M064
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 _____ No Aplica _____ Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cédula del funcionario	C.C. No. 60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 63282233 LUZ AMPARO GOMEZ GARCIA

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: M797 - M064

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 732196

*3163954446
*3142247035

16/07/2024



Lenniss Shirley @ hotmail.com

PACIENTE: CC 63282233 LUZ AMPARO GOMEZ GARCIA
 FECHA DE NACIMIENTO: 26/03/1950, EDAD: 74 años, 0 meses y 23 días
 DIRECCIÓN: VILLA DEL ROSARIO, CR 11 10N 16 20 DE JULIO
 TELÉFONO: 3224223386 - 3208324865. ESCOLARIDAD: BASICA PRIMARIA,
 RÉGIMEN: Subsidiado
 ADMINISTRADORA: COOSALUD ENTIDAD PROMOTRA DE SALUD S.A

FECHA Y HORA
18/04/2024 13:05

REGISTRO
2902880

890288 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR
ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA

FORMATO CONSULTA

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA

13-ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO

Tengo dolor

ENFERMEDAD ACTUAL

S: Refiere que desde hace 38 años comenzó a presentar dolor en los hombros y dolor en la cadera. Actualmente siente dolor en el cuello, siente dolor en la espalda, dolor en los miembros superiores, edema en el miembro superior izquierdo, dolor y deformidad en los miembros inferiores. Ha recibido tratamiento con Ibuprofeno, Acetaminofén, sin sentir mejoría. Se acuesta a dormir a las 7:00 o 8:30 pm, sueño intermitente, múltiples despertares. Se levanta a las 4:00 am. Nicturia 0 o 5 veces, usa pañal. Ronca.

AYUDA DIAGNOSTICA

Exámenes

30-01-2024 Leuc 6.700 HB 11.3 gr Plaq 303.000 BUN 29.4 mg/dl Creatinina 1.03 mg/dl P de O normal

ANTECEDENTE GINECOLOGICO

G0

ANTECEDENTE ALERGICO

Tramadol

ANTECEDENTE QUIRUGICO

Colecistectomía, Ulcera en la espalda.

ANTECEDENTE PATOLOGICO

Hipotiroidismo?? HTA + DM2 + Incontinencia urinaria

ANTECEDENTE FARMACOLOGICO

Losartan 50 mg x2, ASA, Nifedipino 30 mg día, Esomeprazol, Acetaminofén, Tiamina, Cianocobalina. N

ANTECEDENTE TOXICOLOGICO

No refiere

ANTECEDENTE OTRO

No refiere

ANTECEDENTE FAMILIAR

No refiere

REVISION SISTEMAS

Neurologico: Normal

Respiratorio: Normal

Cardiovascular: Normal

Osteomuscular: Normal

Genitourinario: Normal

Otros: Normal

EXAMEN FISICO

Cabeza: Normal

Cuello: Normal

Tórax: Normal

Abdomen: Normal

Espalda: Normal

Extremidades: Múltiples puntos musculares dolorosos (16 puntos) de la fibromialgia, Número de articulaciones dolorosas 20 inflamadas 0, edema de manos y de los miembros inferiores.

Piel: Normal

Cardiopulmonar: Normal

Genitales: Normal

SIGNS Y MEDIDAS

Peso:114.00 Altura:158.00 IMC:45.67 FC:0.00 FR:0.00 TS:120.00 TD:80.00 TA:93.33 TC:0.00 Glucometria:0.00 SPO2:0.00



TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

DX RELACIONADO 1

M064-POLIARTROPIA INFLAMATORIA

DX RELACIONADO 2

E669-OBESIDAD. NO ESPECIFICADA

TRATAMIENTO

... Indicaciones. Realizar terapia de la voz, repetir la palabra (UNGLA) 10 minutos en la mañana y 10 minutos en la tarde.

Ordeno Trazodona 50 + Ciclobenzaprina 5 Mg dia. diclofenac/tramadol 25/25

Cita con exámenes

RECOMENDACION

El paciente diligenció y firmó la autorización de tratamiento de datos personales.

* Paciente con riesgo de caída *

El paciente obtuvo información sobre su situación de salud y recibió material educativo sobre su enfermedad y su respectivo tratamiento y cuidado.

Javier Ramírez F.

JAVIER RAMIREZ FIGUEROA
R.M. CMC2016-11231
C.C. 13446690
ESPECIALIDAD. Reumatología.

Javier Ramírez F.
MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGÍA
CMC 2016-11231

Registro válido

Fecha de consulta:

25/07/2024

Ficha:

54874001553400000465

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ AMPARO

Apellidos: GOMEZ GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63282233

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/07/2019

Última actualización ciudadano: 08/07/2020

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía



Solicita un turno por la app de CENS y programa tu atención en 3 sencillos pasos

- 1 Descarga la app de CENS
- 2 Ingresa a Solicitar Turno
- 3 Selecciona la oficina más cercana y solicita tu turno



Planta una vez por semana
Resolución CREG 123 de 2014 % Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

No se pierda la roja humata con el ventilador

Resolución CREG 123 de 2014 % Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"



Los electrodomésticos que sueñan para tu hogar Cómpralos con CredíSomos

Más información en la línea SÓMOS 6075822175 www.somosgrupoepr.com



¡Realiza todos tus trámites desde la comodidad de tu casa!
Asesor virtual de CENS



De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

Escucha este video con tu móvil



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

Devuélvola preventiva de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la policía Nacional. (l. m. 5525-2007)

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 3
1T11985-De la Empresa					
Indicadores					
C transformador					
DUG					
DNU					
HC					
V/R Compensar \$					
Dr					
Gp Calidad					
FUG					
FNU					
VC					
CEC					
%					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8709385

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este es un documento equivalente a la factura prestada mediante ejecutivo en virtud del artículo 139 de la Ley 142 de 1995, modificado por el artículo 18 de la ley 659 de 2001. De acuerdo con Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Gómez
Representante Legal



Tu número de cliente: 105984

Documento equivalente a factura N° - 1072117521

Fecha de emisión: Febrero 13/2024



¡Escanea y paga!

Días Facturados

30

Tu último pago fue:

25/ENE/2024

Pagaste:

\$84,960

Felicitaciones estás al día en tu pago!

Periodo facturado 10/JNE/2024 a 08/FEB/2024

Fecha de vencimiento

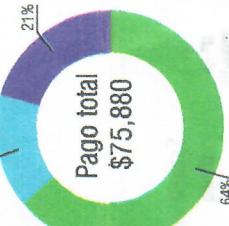
Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

05/MAR/2024

Servicios Facturados



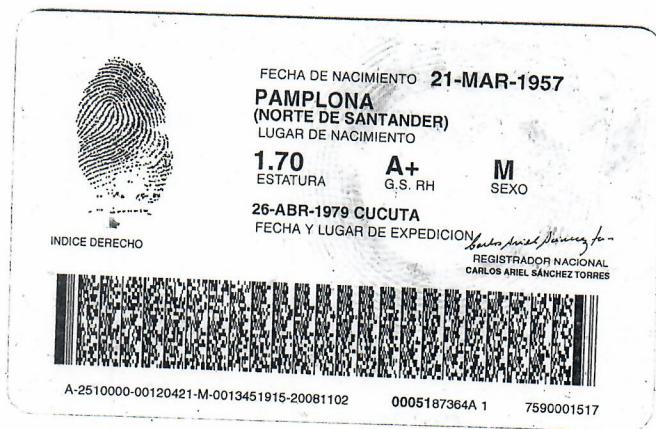
Energía \$48,331
Aseo \$15,781
Alumbrado Público \$11,768
Pago total \$75,880

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

Medios de pago
Puntos de pago

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporta de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur del Cesari y de Bolívar
Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS
www.cens.com.co





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	63282233
NOMBRES	Luz Amparo
APELLIDOS	Gómez García
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: 07/25/2024 14:34:01 | 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