

CC 810020 ANTONIO MANUEL HERNANDEZ

## 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: J449 -M502



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 681796

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 810.020

HERNANDEZ

APELLIDOS

ANTONIO MANUEL

NOMBRES

*Antonio Hernandez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1933

CERETE  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

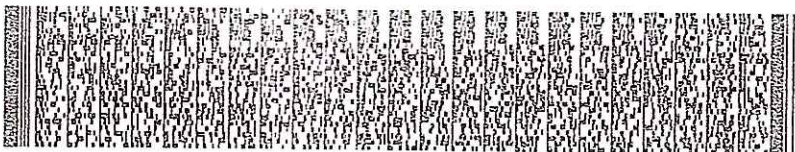
M

SEXO

21-NOV-1955 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




A-2510000-00143293-M-0000810020-20081227

0008907306A 1

9920900664



	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido: <u>Hernandez</u>	2do. Apellido: <u></u>	Nombres: <u>Antonio</u>	DOCUMENTO: <u>810020</u>
Edad: <u>87</u>	Estado Civil: <u>Unionlibre</u>	Escolaridad: <u>-</u>	Género: F <u>-</u> M <u>X</u>
Dirección: <u>Ca 13 N°41-05 B Antonio Naranjo UPRio</u>		Teléfono: <u>313/3216858</u>	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 02 DIA: 11

DIAGNÓSTICO: EPOC J449 / Desplazamiento Disco Cervical M502  
PostOp Reemplazo total Rodillo -

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hipacusia Bilateral / Extracción Catarata

Paciente quien hace aprox 35 años se le diagnosticó Artritis Degenerativa y Desplazamiento Disco Vertebral, hace aprox 11 años se le Realizó Reemplazo total Rodillo Derecho, Hipacusia bilateral, Vertigo, Extracción de Catarata lo que compromete la fijación y el seguimiento visual y Auditivo.  
 A la Valoración presenta Inestabilidad Articular, desplazamiento con basket, desacomodamiento fijo.  
 Adulto presenta Insuficiencia Cardíaca, fibrilación y Aleteo Auricular, Polineuropatía, Hemiparesia Derecha por Secuelas ECV.  
 Semidependiente Act. Básicas Cotidianas  
 Requiere Acompañamiento Permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA (Motora-Sensorial-Visual-Auditivo)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

FISIOTERAPEUTA.

Neff AbnL

RP006390



SERVICIOS ESPECIALIZADOS  
**DELCORAZÓN**  
DIAGNÓSTICO - TRATAMIENTO

NIT. 900017916-0



SC7168-1



ST-CER981165



## CARDIOLOGIA ADULTO

### HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 810020

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANTONIO MANUEL HERNANDEZ

Identificación: 810020

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/julio/1933 Edad Actual: 90 Años / 10 Meses / 2 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: CARRERA 13 4AN-05 ANTONIO NARIÑO

Teléfono: 3208700139

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: NUEVA EPS SUBSIDIADO

Régimen: Subsidiado

Tipo Afiliado: Ninguno

Ocupación: TERCERA EDAD

angioedema leve al amlodipino

#### TRATAMIENTO:

tratamiento inicial por medicina interna : amiodarona furoseomida espironolactona rivaroxaban espironolactona 25  
furosemida 40 clonidina losartan 100x2  
furosemida 40mg dia  
valsartan 80x1 (no lo desde hace 15 dias )  
rivaroxaban 20mg dia  
carvedilol 25 mg dia desde hace 1 mes  
tansulosina

#### EVOLUCIÓN:

baja capacidad funcional

#### SIGNOS VITALES:

Peso (kg):	Talla (cms):	0,0	Temperatura:
FC (Ppm): 40	FR (Rpm):	PAS (MmHg): 120	PAD (MmHg): 60
SO2 (%):	P. abdominal:		

#### PARACLINICOS:

Otros: EKG FA bloqueada FC 40xmin

#### EXAMEN FISICO:

Buen estado general. Ruidos cardiacos arritmicos e irregulares. No se auscultan soplos. Cuello normal.

#### OPINIÓN Y PLAN:

paciente adulto mayor hipertenso severo controlado, falla cardiaca derecha, EPOC e hipertension pulmonar funcion sistolica conservada, en fibrilacion auricular permanente bloqueada, inicialmente en manejo conservador sin marcapaso por decision del paciente , actualmente por deterioro de su clase funcional, familiares acepta implante de marcapaso, se mantiene en anticoagulacion formal con rivaroxaban por antecedente de ECV , paciente senil fragil control en 3 mes con EKG

cuadro hemaico creat glicemia sodio potasio

plan

irbesartan 150x1

clortalidona 25 mg dia

#### NOTAS:

Nota 1: Se manejó protocolo de atención documentado en el plan de contingencia atención a usuarios (Prevención COVID-19) de Servicios Especializados FCB S.A.S., basados en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social (Resolución 000666 de 2020 y relacionadas).

Nota 2: Apreciado médico tratante, si presenta alguna inquietud, o requiere asesoría y consejería acerca de la interpretación de este resultado, nuestra institución cuenta con la línea whatsapp o telefónica 320 4513309 y al correo electrónico coordinacionslau@sefcb.co".

Calle 19 No. 1-44 Barrio Blanco

Teléfono 5830000 Celular 320 274 5021 WhatsApp 320 936 2904

www.sefcb.co - contacto@sefcb.co // Cúcuta - Colombia

Fecha Actual : martes, 28 mayo 2024

Pagina 2/3

LICENCIADO A: [IPS SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS] NIT [900017916-0]





SERVICIOS ESPECIALIZADOS  
**DEL CORAZÓN**  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

NIT 900017916-0



SCT-168-1



ST-CER901165



## CARDIOLOGIA ADULTO

### HISTORIA CLINICA CARDIOLOGIA EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 810020

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: **ANTONIO MANUEL HERNANDEZ**

Identificación: 810020

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 26/julio/1933 Edad Actual: 90 Años / 10 Meses / 2 Días

Estado Civil: UnionLibre

Dirección: CARRERA 13 4AN-05 ANTONIO NARIÑO

Teléfono: 3208700139

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: NUEVA EPS SUBSIDIADO

Régimen: Subsidiado

Tipo Afiliado: Ninguno

Ocupación: TERCERA EDAD

#### DATOS DEL INGRESO

Acompañante:

Tel Acompañante:

Parentesco:

Nº Ingreso: 116178 Fecha: 28/05/2024 5:59:03 p. m.

Sede de Atención: SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS SEDE I

#### DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre
I482	FIBRILACIÓN AURICULAR CRÓNICA
I442	BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO
I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

falla cardiaca derecha compensado  
cardiopatía hipertensiva no dilatada función sistólica conservada  
fibrilación auricular permanente con respuesta ventricular lenta en bloqueo AV completo intermitente en anticoagulación  
formal con rivaroxaban, inicialmente en manejo conservador por decisión del paciente, familiares aceptan procedimiento,  
actualmente en trámites  
EPOC por exposición a humo de lena y hábitos enólicos  
Hipertensión pulmonar severa  
enfermedad renal crónica incipiente leve  
coronarias sin lesiones 2019  
Enfermedad prostática  
secuelas de ECV con hemiparesia izquierda camina con bastón  
discopatía lumbar  
Apnea del sueño

#### NOTAS:

Nota 1: Se manejó protocolo de atención documentado en el plan de contingencia atención a usuarios (Prevención COVID-19) de Servicios Especializados FCB S.A.S., basados en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social (Resolución 000666 de 2020 y relacionadas).

Nota 2: Apreciado médico tratante, si presenta alguna inquietud, o requiere asesoría y consejería acerca de la interpretación de este resultado, nuestra institución cuenta con la línea whatsapp o telefónica 320 4513309 y al correo electrónico coordinacionsiau@sefcb.co".

Calle 19 No. 1-44 Barrio Blanco

Teléfono 5830000 Celular 320 274 5021 WhatsApp 320 936 2904

www.sefcb.co - contacto@sefcb.co // Cúcuta - Colombia

Fecha Actual: martes, 28 mayo 2024

Página 1/3

LICENCIADO A: [IPS SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS] NIT [900017916-0]



## 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	810020
NOMBRES	ANTONIO MANUEL
APELLIDOS	HERNANDEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/05/2024 18:18:37	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:

54874001553400000292

**B2**

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ANTONIO MANUEL

**Apellidos:** HERNANDEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 810020

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

09/06/2023

**Última actualización ciudadano:**

09/06/2023

**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





Nombre: Maria Eva Tuqueres Perez  
Direccion: Cll 5n 8-36  
Barrio: Santander  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512331255

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **105514**

Documento equivalente a factura N° - 1072117018

Fecha de emisión: Febrero 13/2024

Tu último pago fue:

05/FEB/2024

Pagaste:

\$242,630



¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/FEB/2024

Pago con recargo hasta:

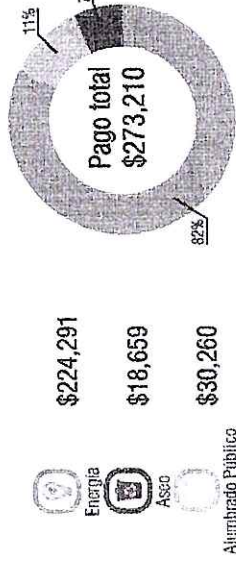
05/MAR/2024

Días

Facturados

**30**

Servicios Facturados



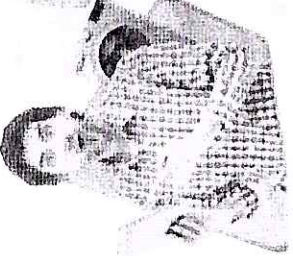
Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar



Sonios Grupo (PMA)

Empresas

007-627215



tecnología LED

Asesor virtual de CENS



Información de tu instalación

Módulo Activo: 14836275

Módulo Inactiva:

Alimentador: EL SC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 3

Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 4

Mes 5

Mes 6

Mes 7

Mes 8

Mes 9

Mes 10

Mes 11

Mes 12

Mes 13

Mes 14

Mes 15

Mes 16

Mes 17

Mes 18

Mes 19

Mes 20

Mes 21

Mes 22

Mes 23

Mes 24

Mes 25

Mes 26

Mes 27

Mes 28

Mes 29

Mes 30

Mes 31

Mes 32

Mes 33

Mes 34

Mes 35

Mes 36

Mes 37

Mes 38

Mes 39

Mes 40

Mes 41

Mes 42

Mes 43

Mes 44

Mes 45

Mes 46

Mes 47

Mes 48

Mes 49

Mes 50

Mes 51

Mes 52

Mes 53

Mes 54

Mes 55

Mes 56

Mes 57

Mes 58

Mes 59

Mes 60

Mes 61

Mes 62

Mes 63

Mes 64

Mes 65

Mes 66

Mes 67

Mes 68

Mes 69

Mes 70

Mes 71

Mes 72

Mes 73

Mes 74

Mes 75

Mes 76

Mes 77

Mes 78

Mes 79

Mes 80

Mes 81

Mes 82

Mes 83

Mes 84

Mes 85

Mes 86

Mes 87

Mes 88

Mes 89

Mes 90

Mes 91

Mes 92

Mes 93

Mes 94

Mes 95

Mes 96

Mes 97

Mes 98

Mes 99

Mes 100

Mes 101

Mes 102

Mes 103

Mes 104

Mes 105

Mes 106

Mes 107

Mes 108

Mes 109

Mes 110

Mes 111

Mes 112

Mes 113

Mes 114

Mes 115

Mes 116

Mes 117

Mes 118

Mes 119

Mes 120

Mes 121

Mes 122

Mes 123

Mes 124

Mes 125

Mes 126

Mes 127

Mes 128

Mes 129

Mes 130

Mes 131

Mes 132

Mes 133

Mes 134

Mes 135

Mes 136

Mes 137

Mes 138

Mes 139

Mes 140

Mes 141

Mes 142

Mes 143

Mes 144

Mes 145

Mes 146

Mes 147

Mes 148

Mes 149

Mes 150

Mes 151

Mes 152

Mes 153

Mes 154

Mes 155

Mes 156

Mes 157

Mes 158

Mes 159

Mes 160

Mes 161

Mes 162

Mes 163

Mes 164

Mes 165

Mes 166

Mes 167

Mes 168

Mes 169

Mes 170

Mes 171

Mes 172

Mes 173

Mes 174

Mes 175

Mes 176

Mes 177

Mes 178

Mes 179

Mes 180

Mes 181

Mes 182

Mes 183

Mes 184

Mes 185

Mes 186

Mes 187

Mes 188

Mes 189

Mes 190

Mes 191

Mes 192

Mes 193

Mes 194

Mes 195

Mes 196

Mes 197

Mes 198

Mes 199

Mes 200

Mes 201

Mes 202

Mes 203

Mes 204

Mes 205

Mes 206

Mes 207

Mes 208

Mes 209

Mes 210

Mes 211

Mes 212

Mes 213

Mes 214

Mes 215

Mes 216

Mes 217

Mes 218

Mes 219

Mes 220

Mes 221

Mes 222

Mes 223

Mes 224

Mes 225

Mes 226

Mes 227

Mes 228

Mes 229

Mes 230

Mes 231

Mes 232

Mes 233

Mes 234

Mes 235

Mes 236

Mes 237

Mes 238

Mes 239

Mes 240

Mes 241

Mes 242

Mes 243

Mes 244

Mes 245

Mes 246

Mes 247

Mes 248

Mes 249

Mes 250

Mes 251

Mes 252

Mes 253

Mes 254

Mes 255

Mes 256

Mes 257

Mes 258

Mes 259

Mes 260

Mes 261

Mes 262

Mes 263

Mes 264

Mes 265

Mes 266

Mes 267

Mes 268

Mes 269

Mes 270

Mes 271

Mes 272

Mes 273

Mes 274

Mes 275

Mes 276

Mes 277

Mes 278

Mes 279

Mes 280

Mes 281

Mes 282

Mes 283

Mes 284

Mes 285

Mes 286

Mes 287

Mes 288

Mes 289

Mes 290

Mes 291

Mes 292

Mes 293

Mes 294

Mes 295

Mes 296

Mes 297



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.403.180**  
**HERNANDEZ GELVEZ**

APELLIDOS  
**MARLENE**

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1969**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.47** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-SEP-1987 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00580436-F-0060403180-20140529 0038873647A 1 42871965

guardadora de Antonio Manuel Hernández 7  
Dña Mercedes Beltrán Quintero  
3114910935.