

**CC 2154979** HERMES DIAZ SILVA

## 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: G470-F419-G309



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 1307730

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **2.154.979**

**DIAZ SILVA**

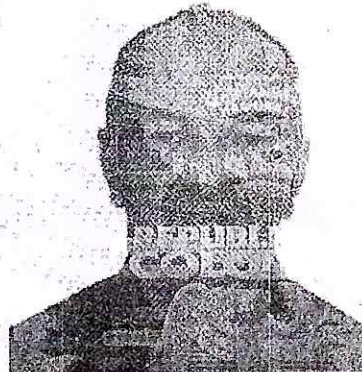
APELLIDOS

**HERMES**

NOMBRES

*Hermes Díaz Silva*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1941**  
**ARATOCA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

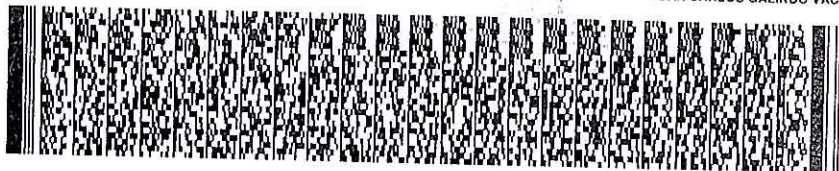
**M**

SEXO

**17-NOV-1962 RIONEGRO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00943524-M-0002154979-20171005

0057845255A 2

9910147779



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/08/2023 05:15:25

INGRESO : 389514

INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

DIAZ SILVA HERMES

CC - 2154979

Edad : 81A 10M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 10/10/1941

Teléfono : 3142152393

Dirección : CALLE 17 N 12A-18 b. esperanza

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERAL

MOTIVO CONSULTA: MI PAPA ESTA AGRESIVO Y AGREDE A LOS FAMILIARES

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN REFIERE UN CUADRO CLINICO DE 12 AÑOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CONDUCTA DE AGRESIVIDAD CON PERDIDA DEL SUEÑO CON SENSACION DE ANSIEDAD , CON LEVE MALESTAR GENERAL, SIN TRATAMIENTO MEDICO

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: FRACTURA PIERNA DERECHA, PROSTATECTOMIA, LAPAROTOMIA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATOLÓGICOS: DM2, ANT DE ANEMIA NO SABE CUAL.

TOXICOLÓGICOS: EXFUMADOR, NIEGA CONSUMO LICOR

FARMACOLÓGICOS: NO SABE DICE QUE LE DAN UNA SOLA AL DÍA.

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 64 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 26.64 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 88 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (Cantidad: 1)

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1)

SE REMITE AL PROGRAMA DE CRÓNICOS (DIABETES NO INSULINO - DEPENDIENTE)

DIAGNÓSTICO :

G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) - (Impresión Diagnóstica)

F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA

E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION





INTEGRADOS EN  
SALUD IPS

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 15/08/2023 05:15:25

INGRESO : 389514

DIAZ SILVA HERMES

CC - 2154979

Edad : 81A 10M 5D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 10/10/1941

Teléfono : 3142152393

Dirección : CALLE 17 N 12A-18 b. esperanza

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

*Julio Cesar Peralta Gil*  
CE: 243804 de Pogo -

PERALTA GIL JULIO CESAR  
Tarjeta Médica Nro. RM 243804  
MEDICINA GENERAL



Identificación: CC 2154979      Nombre: HERMES DIAZ SILVA  
Fecha nacimiento: 10/10/1941      Edad: 82      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: M      Dirección:  
Régimen: SUBSIDIADO      Tipo de vinculación:      Teléfono:  
Acompañante:      N. historia: 0000172871  
Responsable:      Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS      Parentesco:  
Finalidad de la consulta: No aplica      Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 25/10/2023 16:58:00

**ANAMNESIS**

MOTIVO DE CONSULTA:  
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:  
FAMILIAR Y PACIENTE QUE DESCRIBE FALLAS EN CAPACIDAD EVOCATIVA, DIFICULTADES EN LA ORIENTACIÓN, Y EN LA EJECUCIÓN DE TAREAS ACTIVIDADES DE LA VIDA COTIDIANA, REQUIRIENDO LA AYUDA DE UN TERCERO, COMENTA ADEMÁS ALTERACIONES EN EL COMPORTAMIENTO CON INTRANQUILIDAD.

**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

0 - Sin Dolor (0)

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Diabetes

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

cingia ortopédica por fractura en miembro - traumatismo en cabeza severo

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

metformina



Identificación: CC 2154979      Nombre: HERMES DIAZ SILVA  
Fecha nacimiento: 10/10/1941      Edad: 82      Ocupación:  
Estado civil:      Sexo: M      Dirección:  
Régimen: SUBSIDIADO      Tipo de vinculación:      Teléfono:  
Acompañante:      N. historia: 0000172871  
Responsable:      Parentesco:  
Entidad: NUEVA EPS      Parentesco:  
Finalidad de la consulta: No aplica      Causa externa: Enfermedad general

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

OTROS

No

**EXAMEN FÍSICO**

Aspecto: Normal

ECOG: 0

Tª: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 11 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C 0.20 - SaO2 99

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: VISIB. ATENCIÓN HIPOPROSEXICA. MEMORIA CON FALLAS ANTEROGADAS - ORIENTADO PARCIALMENTE - PENSAMIENTO CNO PATOLÓGICO - JUICIO DEBILITADO - SENSORPERCECION NORMAL - AFECTO APRENSIVO SUEÑO NORMAL - ACTIVIDAD MOTORA NORMAL

Neurológico: Normal

Tóxicos: Normal

CONDUCTA: RISPERIDONA TABLETA 1 MG #360

USO: TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HRS

QUETIAPINA TABLETA 25 MG #180

USO: TOMAR UN TB EN LA NOCHE . POR 6 MESES

DIAGNÓSTICOS:

F03X - DEMENCIA - NO ESPECIFICADA - Tipo diagnóstico: - Observación:

Necesita control. Si, en 180 días

JUAN CARLOS MENDOZA BUCHELI  
Especialista en Geriatria  
CC: 106783681 R.M: 106783681

## 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	2154979
NOMBRES	HERMES
APELLIDOS	DIAZ SILVA
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: 09/10/2024 15:41:36 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

**B6**

Fecha de consulta:

10/09/2024

Ficha:

54874019553900000503

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** HERMES

**Apellidos:** DIAZ SILVA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 2154979

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

15/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

20/04/2023

**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 Cuen

**Dirección:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Cen

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 57003

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov





Consejos para  
ahorrar energía



¡No se desenchufa  
con el temblador!

¡No se desenchufa  
por ahí, ¡se desenchufa  
frente de la energía eléctrica!

¡No se desenchufa  
por ahí, ¡se desenchufa  
frente de la energía eléctrica!

Chatea con

**Lucía**

¡Agregala al WhatsApp

323 231 5115

Los servicios de CENS



Cuida tu vida

¡Cuida tu vida en seguridad con las redes eléctricas de energía!

**Líneas de tensión**

Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros de distancia

**Líneas de tensión**

Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros de distancia

**SOMOS**  
Grupo EPM

Evita que los cables te caigan!

¡Mantén las instalaciones eléctricas de tu casa! Así evitas riesgos de incendio y daños a tu patrimonio. Manténlas seguras y pagas con la factura de energía. Comunícate al 01 8000-414115. ¡Somos el grupo que cuida tu vida!

Compensación: Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

V/R Compensar S

Dr

Grp Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

**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/fogin>

**Puntos de pago**

Aguacates Cúcuta 75 - BBVA - Coopacens - Coaguasimales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)

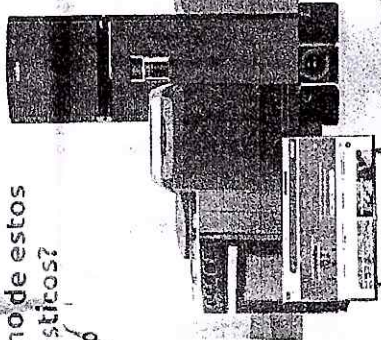
¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomésticos?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



**Usuario Piloso**



**CreditoSomas**

Información de tu instalación

Medidor Activo: 586677

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: .5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presunta emitida en virtud de la Ley 130 de 1994 y la Ley 142 de 1994 modificada por el artículo 16 de la Ley 689 de 2001. De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la línea mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Manuel González Grupo  
Representante legal



Grupo EPM

Tu información

Nombre: Hermes Diaz Silva

Dirección: Cll 17n 12a-18

Barrio: Esperanza

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512430085

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **106275**

Documento equivalente a factura N° - 1076123060

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

28/JUL/2024

Pagaste:

\$47,128



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

04/SEP/2024

Días  
Facturados

**30**

Servicios Facturados



Energía



Asco

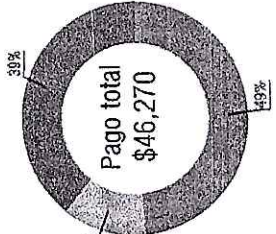


Alumbrado Público

\$22,491

\$18,158

\$5,621

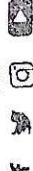


Pago total  
\$46,270

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)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **60.411.215**

**DIAZ DULCEY**

APELLIDOS

**ANA DOLORES**

NOMBRES

*Ana Dolores Diaz Dulcey*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1978**

**VILLA DEL ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O-**

G.S. RH

**F**

SEXO

**05-FEB-1997 VILLA DEL ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2500100-00891809-F-0060411215-20170328

0054605374A 1

7604363324