

TI 1093298386

WILSON STIVEN MELGAREJO ROJAS

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

DIAGNOSTICO: H903



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1056811

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.093.298.386

MELGAREJO ROJAS

APELLIDOS

WILSON STIVEN

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-2008

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-ENE-2026

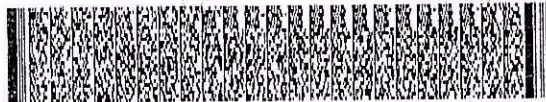
FECHA DE VENCIMIENTO

27-ABR-2015 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+ M
G S RH SEXO


Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00724640-M 1093298386-20150723

0045289302A 1

6973379676

 Jorge Cristo Salium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres		DOCUMENTO:
Helgarejo	Rojas	Wilson Steven		1093298386
Edad: 14	Estado Civil: Menor	Escolaridad:	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección: C/a 8 N°25-78 B. Gran Colombia U/R			Teléfono: 311/5188031	

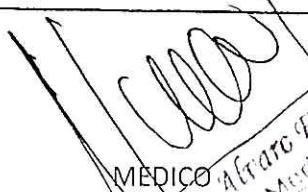
FECHA: AÑO: 2022 MES: 12 DIA: 06

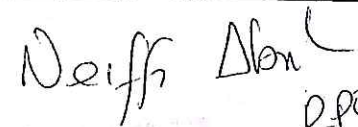
DIAGNOSTICO: Hipocusia Neurosensorial Izquierda Profunda

VALORACION FISIOTERAPEUTICA: (H903)

Paciente quien al nacer prematuro con Retardo del Aprendizaje, adjueto presento Hipocusia Neurosensorial profunda bilateral con predominio del Izquierdo, ocasionando Sordera, No se le pudo realizar Implante Coclear. A la Unifonía presenta Trastorno de la conducta y el comportamiento, Retardo cognitivo y del Aprendizaje, Presenta Disortia, trastorno de la comunicacion. Cumple ordenes sencillas No complejas. Semidependiente Act. Basicas Cotidianas Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACION: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Auditiva-Mental)


 MEDICO Afraro Enrique
 MEDICO GENIO
 C.C. 13.168.340
 19 N° 2704


 FISIOTERAPEUTA Neiff Abel
 20006390

CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS
Av 2# 17-26 La Playa Tel. 6075895794 Nit : 900550254-8
HISTORIA CLINICA GENERAL - OTORRINOLARINGOLOGO
Historia No : 1093298386

CitiSalud

Fecha Impresión: 12/09/2022 11:35:04

Página : 1

Lugar Atención: CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS

Paciente : TL 1093298386 WILSON STIVEN MELGAREJO ROJAS

Sexo : M Fecha Nacimiento : 27/01/2008

Grupo Sanguíneo : O +

Lugar Residencia : NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Dirección : CARRERA 8 N 25-78 VILLA ROSARIO

Grupo Etnico :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Empresa/Contrato : COOSALUD / MODELO

Cita No : 303296

Fecha Cita: 12 septiembre 2022 11:00

Edad : 14 A 7 M 16 D

Estado Civil : SOLTERO(A)

Barrio : OTRO

Religión :

Ocupación :

Lugar Nacimiento :

Género LGTBI:

Telefonos : 3115188031 / 3203715250

Escolaridad :

Tipo Usuario : Subsidio Total

Fecha Atención: 12 septiembre 2022 11:24

Tipo Afiliado :

Fecha Salida: 12 septiembre 2022 11:32

Estrato : ESTRATO

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:

Motivo Consulta: SORDERA

Enfermedad Actual: DE NACIMIENTO

REVISION POR SISTEMAS:

NIEGA REVISION POR SISTEMAS:

NO

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS:

TRAUMATICO:

TOXIALERGICOS:

FARMACOLOGICOS:

NO

NO

NO

NO SABE

ANTECEDENTES FAMILIARES:

NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES:

NO

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O"

RH : Positivo

SIGNOS VITALES

TA: 110/60 mmHg

FR: 18 x min

PESO: 45 Kg

TEMP: 36 °C

TALLA: 160 cm

TAM: 76.67 mmHg

IMC: 17.58 Kg/m2

SUP: 1.41 m2

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2121 DE JUNIO DE 2010)

Talla - Edad: >= -1

Perimetro Cefalico - Edad: N/A

Talla - Peso:

IMC -Edad: >= -1 a <= 1

Peso - Edad:

CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS
Av 2# 17-26 La Playa Tel. 6075895794 Nit : 900550254-8
HISTORIA CLINICA GENERAL - OTORRINOLARINGOLOGO

Página : 2 Viene de 1

Historia No : 1093298386

CitiSalud

Lugar Atención: CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS

Fecha Impresión: 12/09/2022 11:35:04

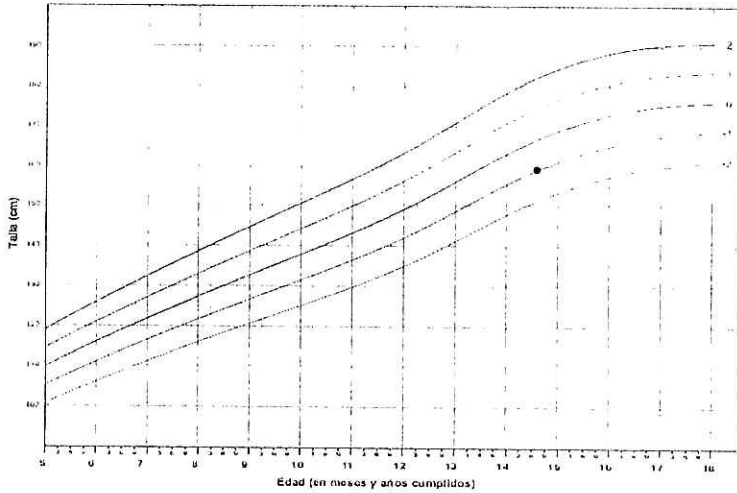
Paciente : TI. 1093298386 WILSON STIVEN MELGAREJO ROJAS

Fecha Cita: 12 septiembre 2022 11:00

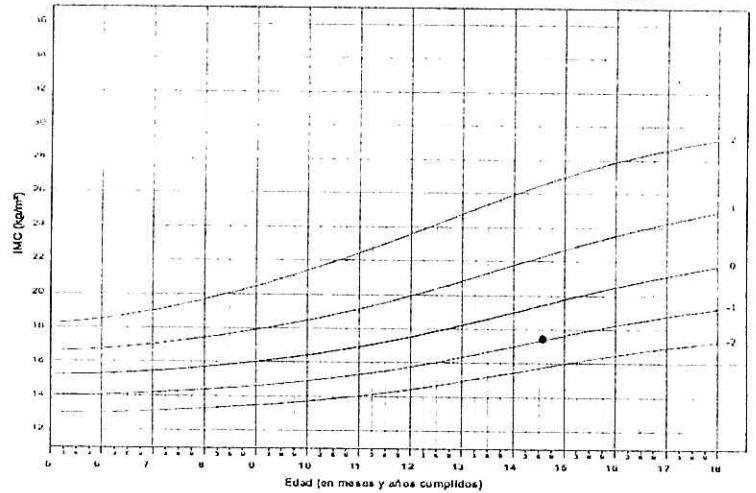
Fecha Atención: 12 septiembre 2022 11:24

Fecha Salida: 12 septiembre 2022 11:32

Talla para la edad
Niños de 5 a 18 años



Indice de masa corporal
Niños de 5 a 18 años



EXAMEN FISICO:

OTORRINOLARINGOLOGIA:

OTOSCOPIA NORMAL

HIPOACUSICO

RINORMAL

RESTO BIEN

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL (DX. CRONICO - 01/01/1900 | ETAPA: 0 - 01/01/1900).

Tipo Diagnostico : IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 954107 [AUDIOMETRIA TONAL] AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCARAMIENTO

Cant : 1

Num 1 954301 LOGO AUDIOMETRIA (121) (265)

Cant : 1

Num 1 954302 IMPEDANCIOMETRIA - IMITANCIA ACUSTICA

Cant : 1

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

PLAN

AUDIO LOGO IMPED

CONTROL CON RESULTADOS

CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS
Av 2# 17-26 La Playa Tel. 6075895794 Nit : 900550254-8
HISTORIA CLINICA GENERAL - OTORRINOLARINGOLOGO
Historia No : 1093298386

CitiSalud

Fecha Impresión: 12/09/2022 11:35:04

Página : 3 Viene de 2

Lugar Atención: CENTRAL DE ESPECIALISTAS IPS

Paciente : TL. 1093298386 WILSON STIVEN MELGAREJO ROJAS

Fecha Cita: 12 septiembre 2022 11:00

Fecha Atención: 12 septiembre 2022 11:24

Fecha Salida: 12 septiembre 2022 11:32

PROFESIONAL



Dr. Jaime H. Bautista G.
Cedula de Ciudadania : 3224533

JAIME ERNESTO BAUTISTA GOMEZ
Cedula de Ciudadania : 3224533
OTORRINOLARINGOLOGO



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	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1093298386
NOMBRES	WILSON STIVEN
APELLIDOS	MELGAREJO ROJAS
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	01/01/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/02/2024 17:21:19	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:

02/08/2024

Ficha:

54874351556500003823

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILSON STIVEN

Apellidos: MELGAREJO ROJAS

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1093298386

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/05/2023

Última actualización ciudadano:

02/05/2023

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 Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

323 2315115

SOMOS

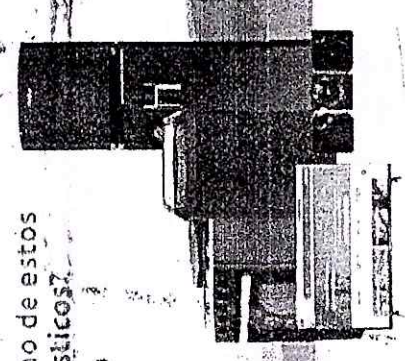


¡Feliz día Papá!
Con CredisCMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?
Únete al concurso Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Período Actual		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10949-De la Empresa		
DIUG	41,74		
DIU	6,06		
HC	0		
V/R Compensar S	0		
Dt	301,762		
Grp Calidad	21		
FIUG	15		
FILU	10		
VC	0		
CEC	0		
%	16		

Información de tu instalación

Medidor Activa: 13024767
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1,9
Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura prestada, mientas el servicio de suministro eléctrico se encuentre en condiciones normales. En caso de suspensión del servicio, el cliente deberá cancelar el pago correspondiente a la suspensión del servicio, de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la Ley 1994 modificada por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Miguel González C. tipo representante legal

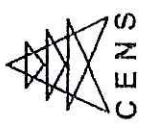
Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, por lo tanto se está aplicando la suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la Ley 1994 modificada por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001. Con esta suspensión del servicio, 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/censcentrales/electricas/delsn/login>

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecans - Coguacimales - Almacenes Éxito - Ilmorite 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)



Tu información

Nombre: Rosalba Rojas Sanabria
Dirección: Cra 8 cil 26 trr a apt 109
Barrio: Crl Villa Eugenio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512193374
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 572184
Documento equivalente a factura N° - 1074755821
Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
21/MAY/2024
Pagaste:
\$115,000



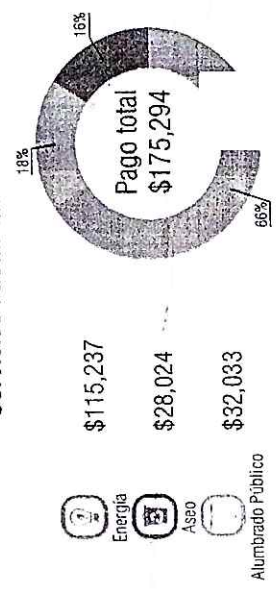
Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
27/JUN/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

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 60.404.064

ROJAS SANABRIA

APELLIDOS

ROSALBA

NOMBRES

Rosalba Rojas Sanabria

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1970

TIPACOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

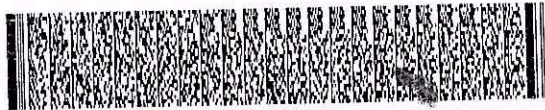
F

SEXO

06-DIC-1988 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS OALUIDO VACHA



A-2510000-00840034-F-0060404064-20160713

0050457606A 1

7604004725