

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

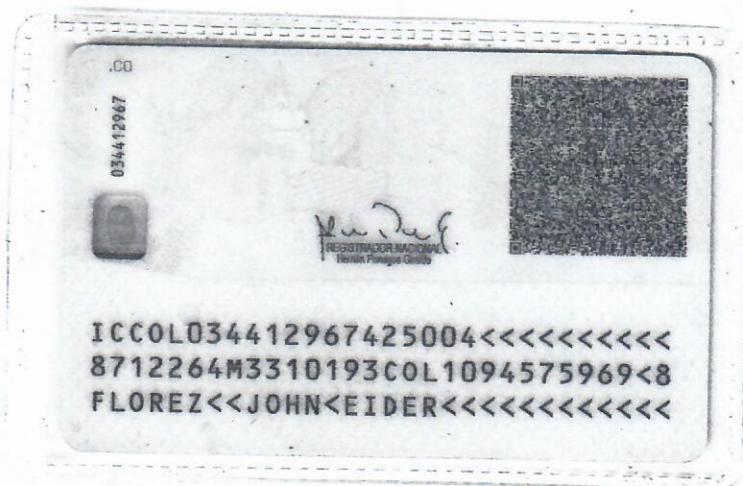
Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: G409-Z828

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1193082



302 675 60 91

302 611 93 94

Jhoneiderflorez92@gmail.com



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 05/09/2024

INGRESO : 1686526

FLOREZ JOHN EIDER

CC - 1094575969

Sexo : Masculino

Teléfono : 3134269795

Edad : 36A 8M 10D

Nacimiento : 26/12/1987

Dirección : KR 15 350 TURBAY AYALA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: "DISCAPACIDAD"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR HISTORIA PARA ALCLADIA, REFEIER QUE PATOLOGIA DE BASE POR EPILEPSIA SIN CONTROLES POR NEUROLOGIA, ULTIMO EPISODIO 20 DIAS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

PATÓLOGICOS: EPILEPSIA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISIÓN 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 : 75.9 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 157 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 30.79 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 85 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1)
PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON EPILEPSIA

CARBAMAZEPINA 400 MG (Cantidad: 60) 1 UN CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

ACIDO VALPROICO 250 MG TABLETA O CAPSULA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Impresión Diagnóstica)

Z828 - HISTORIA FAMILIAR DE OTRAS DISCAPACIDADES Y ENFERMEDADES CRONICAS INCAPACITANTES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON EPILEPSIA

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON EPILEPSIA, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES SIN EDEMA, SE REMITE A NEUROLOGIA PARA CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
MEDICINA GENERAL

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	1094575969
NOMBRES	JOHN EIDER
APELLIDOS	FLOREZ
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	20/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 08/13/2024 10:09:44 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Fecha de consulta:

Registro válido

13/08/2024

B2

Ficha:

54874063552700000040

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JHON EIDER

Apellidos: FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1094575969

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/08/2019

Última actualización ciudadano:

07/08/2019

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



Tu Información

Nombre: John Elder Florez
 Dirección: Cra 10a 27-44
 Barrio: Buena Vista II
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512111370

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **560081**

Documento equivalente a factura N° - 1074130498

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fué:
28/MAR/2024

Pagaste:
\$83,630



Evite la suspensión del servicio

Periodo facturado 09 ABR/2024 a 08/MAY/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

Fecha de suspensión:
29/MAY/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados

Energía

\$104,704

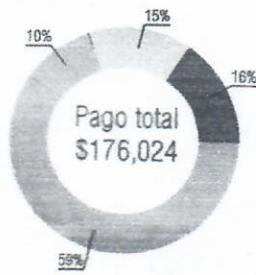
Autoridad Pub. Co.

\$27,793

Hogar, Prevision / Credisomos

\$25,547

\$17,980



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

Con este número puedes hacer trámites y pagar

Reporta caídas y emergencias marcando gratis

nº de cliente:

560081

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto	Valor Mes
VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 7/12	8,990
SALDO ANTERIOR	8,990

Total \$ 17,980

Servicios Facturados

\$104,704 \$27,793 \$25,547 \$17,980

Por tus servicios pagas

\$176,024



Solicita tu turno de atención a través de la App de CENS

Descárgala en:



Al Medio Ambiente
correo electrónico
sa a www.cens.com.co



Por tus servicios pagas

\$ 176,024

6/20240604

