

CC 5529708 LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contratc

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: I698-G300-G311-R268-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1233650





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Dirección: CA 33 SAMANES DE LA ARQUERIA -
VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

E-mail: jmilenac20@hotmail.com

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

Barrio: CENTRO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable:

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

Zona: Urbana

Estrato:

Teléfono: 3188866196 -

N. Afiliación: NO APLICA

Parentesco:

Teléfono:

Fecha/ Hora de Atención: 04/08/2025 23:37 - Fecha de digitalización: 04/08/2025 23:45

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

CUIDADOR

Rosa Julia Castellanos esposa

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE LIMITA EN GRAN MEDIDA SU MOVILIZACIÓN

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 78 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTENENCIA MIXTA, SE REALIZA VISITA MEDICA EN COMPAÑIA DE ESPOSA (ROSA CASTELLANOS), PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE REQUIERE LA AYUDA DE TERCERAS PERSONAS

ANTECEDENTES PERSONALES

SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTENENCIA MIXTA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, INCONTENENCIA MIXTA

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

POR SUS PATOLOGÍAS DE BASE

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFERIDOS

REVISIÓN POR SISTEMA

ANOTADOS EN ANTERIORES EVOLUCIONES MEDICAS SIN CAMBIOS AL MOMENTO DE ESTA VALORACIÓN MÉDICA

LATERALIDAD

NO APLICA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5529708
Fecha de nacimiento: 28/05/1947
Estado civil:

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES
Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado
Ocupación:

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO CON INMOVILIDAD SEVERA POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR NI TALLAR

T.A. (Mm/Hg): 130/80/	F-C (x min): 89	F-R (x min): 16	T (°): 36.5	S.O (%): 97	Glucometría (mg/dl): 94
TALLA(m): 00	PESO(Kg): 00	IMC (kg/m ²):			

ESCALAS

Glasgow: 15	Interpretación: Paciente normal
Barthel: 15	Interpretación: Total: 0-20 pts
Karnofsky: 40	Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente
Neps:	Interpretación:

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, DESORIENTADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO

Genitourinario: CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA

Extremidades: EUTROFICAS CON HIPOTONIA, NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR

Sistema Nervioso Central: ALTERADO POR SU PATOLOGIA DE BASE PIEL: SIN ALTERACIÓN

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO REPORTADOS

Accidentes: NO REPORTADOS

Eventos adversos: NO REPORTADOS

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

NO REPORTADOS

Análisis de laboratorios clínicos

NO REPORTADOS

Análisis

PACIENTE CON PATOLOGÍAS DE BASE QUE LE CONDICIONAN UNA DISCAPACIDAD EVIDENTE POR LO QUE REQUIERE EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CON EL ESQUEMA Y MANEJO POR PROFESIONALES DE LA SALUD ACORDE A SUS PATOLOGÍAS Y A LA SITUACIÓN ACTUAL DE ACUERDO A SU EVOLUCIÓN MENSUAL, VER ÍTEMES RESPECTIVOS

Plan

PAQUETE PACIENTE CRÓNICO CON TERAPIAS-----CONTROL MÉDICO
DOMICILIARIO MENSUAL, SE RENUEVA FÓRMULA MÉDICA MENSUAL-----SS TERAPIAS FÍSICAS



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 5529708

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

DOMICILIARIAS # 12 AL MES 2----- SE ORDENA VALORACIÓN POR ENFERMERÍA EN CASA UNA VEZ AL MES INCLUIDA EN EL PAQUETE-----SS TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 8 AL MES----- CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO-----SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MÁS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO, DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FÍSICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTÍMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORÁCICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PÉRDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 7. RECOMENDACIONES: HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACIÓN DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADOS, REALIZAR CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA-----PAÑALES DESECHABLES TALLA M TENA ULTRA SLIP 1 UNIDAD CADA 8 HORAS POR 3 MESES ORDENADOS EN JULIO, NUEVA SOLICITUD DE PAÑALES EN EL MES DE OCT 2025-----SE ORDENA ECOGRAFIA PROSTÁTICA TRANSABDOMINAL EN JULIO QUE INFORMA LA ESPOSA QUE SE LA VAN A TOMAR EL 12 DE AGOSTO 2025

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
G300	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	CONFIRMADO REPETIDO	
G311	DEGENERACION CEREBRAL SENIL NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	
N418	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA PROSTATA	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

SIGUE EN EL PAD



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 5529708

Fecha de nacimiento: 28/05/1947

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: LORENZO CASTELLANOS JAIMES

Edad: 78 Sexo: M Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

JAIME CLAVIJO
MÉDICO RM - 0727

JAIME MAURICIO CLAVIJO

CN : 88209575

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 0727



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.	ESCALA BARTHÉL	Página 1 de 2
NIT 900257281-1	Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA // CALLE 3 # 6-51 COMUNEROS	Historia clínica 5529708
Teléfono 3009109892 - 3143656565	Email GERENCIA@IPSMEDCARE.COM	
Identificación CC 5529708	Paciente LORENZO CASTELLANOS JAIMES	
Fecha de nacimiento 28/05/1947	Edad 78	Sexo M
		Régimen Subsidiado

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Dirección CA 33 SAMANES DE LA ARQUERIA - VILLA DEL ROSARIO	Estado civil	Ocupación
Ciudad VILLA DEL ROSARIO	Barrio CENTRO	Zona Urbana
E-mail jmilenac20@hotmail.com	Departamento NORTE DE SANTANDER	Teléfono 3188866196 -
Responsable	Parentesco	Teléfono

Fecha: 04/08/2025 23:36

Escala de Barthel

Actividad	Situación del paciente	Puntos
COMER	10 Independiente. Capaz de comer solo y en un tiempo razonable. 5 Necesita Ayuda. Para cortar los alimentos pero puede comer solo. 0 Dependiente. Necesita ser alimentado por otra persona.	0
BAÑARSE	5 Independiente. Capaz de bañarse solo, incluye entrar y salir del baño, sin que esté una persona presente. 0 Dependiente. Necesita alguna ayuda o supervisión.	0
VESTIRSE	10 Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda. 5 Necesita Ayuda. Realiza solo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable. 0 Dependiente. Dependiente totalmente.	0
ARREGLARSE	5 Independiente. Realiza todas las actividades personales sin ayuda. 0 Dependiente. Necesita alguna ayuda.	0
DEPOSICIÓN	10 Continente. Ningún episodio de incontinencia. 5 Accidente ocasional. Menos de una vez por semana o necesita ayudas para enema. 0 Incontinente. Incontinente.	0
MICCIÓN	10 Continente. Ningún episodio de incontinencia. 5 Accidente ocasional. Máximo un episodio de incontinencia en 24 h, (ayuda con sonda). 0 Incontinente. Incontinente.	0
USAR RETRETE	10 Independiente. Entra y sale solo y no necesita ayuda por parte de otra persona. 5 Necesita Ayuda. Capaz de manejarse con pequeña ayuda, es capaz de usar el cuarto de baño, puede limpiarse solo. 0 Dependiente. Incapaz de manejarse sin ayuda mayor.	0

**ESCALA BARTHÉL**

Página 2 de 2

IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.**Historia clínica 5529708**

NIT 900257281-1

Dirección AV 2E # 5-35 LA CEIBA // CALLE 3 # 6-51 COMUNEROS**Teléfono** 3009109892 -
3143656565**Email** GERENCIA@IPSMEDCARE.COM**Identificación CC**
5529708**Paciente** LORENZO CASTELLANOS JAIMES**Fecha de nacimiento**
28/05/1947**Edad** 78**Sexo** M**Régimen** Subsidiado**Entidad** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

	15	Independiente. Sin ayuda para sentarse o levantarse de una silla ni para entrar o salir de la cama.	
TRASLADO A SILLÓN/CAMA	10	Mínima ayuda. Incluye una supervisión o una pequeña ayuda física.	
	5	Gran ayuda. Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada. Capaz de estar sentado sin ayuda.	5
	0	Dependiente. Necesita una grúa o el alzamiento por dos personas. Es incapaz de permanecer sentado.	
	15	Independiente. Puede andar 50 metros o su equivalente en una casa sin ayuda.	
DEAMBULACIÓN	10	Mínima ayuda. Necesita supervisión o una pequeña ayuda.	10
	5	Independiente. En silla de ruedas, no requiere ayuda.	
	0	Dependiente. Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.	
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	10	Independiente. Capaz de hacerlo por sí solo.	
	5	Necesita Ayuda. Se maneja con ayuda.	0
	0	Dependiente. Es incapaz de salvar escalones.	
		PUNTAJE TOTAL	15

TOTAL 15**Interpretación:** Total: 0-20 pts

1 - Ninguna: 100 pts

2 - Leve: > 61-99 pts

3 - Moderada: 50-60 pts

4 - Severa: 25-45 pts

5 - Total: 0-20 pts

EVALUACIÓNJAIME CLAVIJO
MÉDICO RM - 0727JAIME MAURICIO CLAVIJO
CN : 88209575
MEDICO GENERAL
Tarjeta Profesional: 0727



ADRES

**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	5529708
NOMBRES	LORENZO
APELLIDOS	CASTELLANOS JAIMES
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/24/2025 11:20:00 | 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.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Fecha de consulta:

Registro válido

24/07/2025

B3

Ficha:

54874023550200000101

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LORENZO

Apellidos: CASTELLANOS JAIMES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5529708

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/08/2019

Última actualización ciudadano: 03/08/2019

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

somos
el camino a
tu bienestar



Con **Lucia** puedes reportar daños en el servicio de energía



CUIDE: f436b10f5397afde8360382b2c50aba82ef834a41a96208bed1d6907e183ca6f9cdb1dc7ed5c6b4fa9468f2837a927a8

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02686-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	3.471					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dt.	299.2053					
Gpr Calidad	21					
FUG	12					
HU	6					
VC	0					
DEC	0					
%	2					

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Cooprecens - Coquimbo - Almacenes Exito - Finorte Bancolombia - Davivienda - Effecty - 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)



No olvides la importancia con el ahorro de energía. Ahorro y eficiencia de la energía eléctrica.

Resolución CREG 133 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica".

SOMOS
el regalo perfecto para papá

Con el crédito **SOMOS**
tendrás acceso a un cupo de:

\$3.500.000

que podrás pagar hasta en 60 meses
u darle el mejor regalo a papá



Llámalo al

310 247 40 33

Facebook: www.facebook.com/cuentas.cred.somos

Instagram: www.instagram.com/cuentas.cred.somos/

Twitter: [www.twitter.com/CredSomos](https://twitter.com/CredSomos)

Agrégala al WhatsApp
323 231 5115



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Rosa Julia Castellanos Mantilla

Dirección: CII 14 7-49

Barrio: La Palmita

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512244050

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

109940

Documento equivalente electrónico

1082857212

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:01:31

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00

Último pago: 23/MAY/2025

Pagaste: \$19,037



Escanea y pagal!

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días Facturados

30

Servicios Facturados

	\$0
	\$9,698
	\$9,352



Contactanos 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

1082857212 FOLIO: 724 VEL: 87 8000414115-04-06-2025-06-11-05:21:00 CENS Recibido documento digitalizado y autorizado en virtud del artículo 130 del Código 42 de 1993 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

Este presente documento equivale a la factura prestada en efectivo en virtud del artículo 130 del Código 42 de 1993 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel Gómez Gómez
representante Legal

8160-2/2

Vigilado Super servicios NUR 254301-03



27-DIC-1952

FECHA DE NACIMIENTO
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2510000-00374038-F-0027890511-20120508 0029826588A 1 5020680363

