

CC 1007323154 ELISANDRO JIMENEZ PINEDA

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: R418 - H540 - Z810 - Q660



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 649758

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.323.154**

JIMENEZ PINEDA

APELLIDOS

ELISANDRO

NOMBRES

 NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-2000**

TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

18-SEP-2018 HACARI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2504300-01050597-M-1007323154-20181212

0063660298A 1

50356561

SEEHOSPITAL

Jorge Cristo Schium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Jimenez	Pineda	Elisandro CC	1007323154
Edad: 23	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: —	Género: F M X
Dirección: CII 1 N°3-23 B. La Farada U/Rio	Teléfono: 310/8181087		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 02 DIA: 21

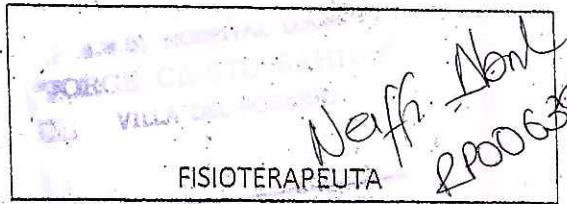
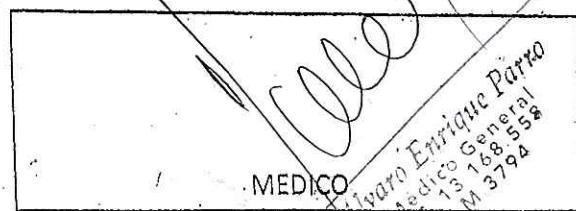
DIAGNÓSTICO: Alteración función Cognitiva y la Conciencia (R418)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ceguera Ambos Ojos (HT540)
Retardo Mental (2810)

Paciente quien al mes de nacer presentó cuadro febril incontrolado y crisis convulsivas, como secuela presenta Retardo Mental Moderado, con Alteración de la función Cognitiva y la Conciencia, y Ceguera Bilateral Permanente. Alta Valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, Marcha en Steppage con giro y inadecuado equilibrio, episodios de Inatibilidad, Prueba Romberg + con trastorno coordinación y el Equilibrio. Semidependiente Actividades Vida Diaria. Dependiente para traslados.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD múltiple severa (Motor-
Mental-
Visual.)





HISTORIA CLINICA

NOMBRE: ELISANDRO JIMENEZ PINEDA	IDENTIFICACION: CC 1007323154	HC: 1007323154	EDAD: 24 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 12/3/2000	RESIDENCIA: CLL 1 N 3-23 LA PARADA	TELEFONO: 3108181087	NORTE DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO:	- FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 10/8/2024 - 09:30:13	FECHA EGRESO: 10/8/2024 - 12:22:35	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO		TIPO AFILIADO: Beneficiario	
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa	TELEFONO IPS: 607-5960150		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL			
2024-08-10	12:12 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ			
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ANATOMOPATOLOGICOS	890376	POS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		10/8/2024 - 12:12:26
	Observacion	EN 1 AÑO		
	Profesionales	Profesional: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ CC - 57462323 Especialidad - OFTALMOLOGIA		
	Orden Profesional	CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2024-08-10	<p>12:12 CINDY.RUBIANO - CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA Patiente acude a consulta médica se realiza protocolo de ingreso a la institución.</p> <p>PACIENTE ASISTE A CONSULTA , TRAIDO POR LA MADRE , QUIEN COMENTA QUE SU HIJO PERDIO LA VISION DESDE EL PRIMER MES DE VIDA , HOY ASISTE PARA CERTIFICAR SU CEGUERA</p> <p>AV: SIN CC OD: NPL OI: NPL BIOMICROSCPIA: OD: CONJUNTIVA SANA , CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS MARRÓN, CON SECLACION PUPILAR OI: CONJUNTIVA SANA, CORNEA CLARA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS MARRÓN , CON SECLACION PUPILAR</p> <p>PIO: OD: 16 mmHg OI: 14 mmHg</p> <p>FONDO DE OJO: OD: NO VALORABLE OI: NO VALORABLE</p> <p>IDX : CEGUERA EN AMBOS OJOS PLAN: CONTROL POR OFTALMOLOGIA EN 1 AÑO</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H540	CEGUERA DE AMBOS OJOS			CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ	2024-08-10

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ



PROFESIONAL

CC - 57462323

OFTALMOLOGIA

Imprimió: CINDY MARCELA RUBIANO MENDEZ - CINDY.RUBIANO

Fecha Impresión : 2024/8/10 - 12:22:40

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA



Identificación: CC 1007323154	Nombre: ELISANDRO JIMENEZ PINEDA
Fecha nacimiento: 12/03/2000	Edad: 24
Ocupación:	Ocupación: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA
Estado civil:	Sexo: M
Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA	Sexo: M
Régimen:	Edad: 24
Teléfono:	Ocupación: ELISANDRO JIMENEZ PINEDA
N. historia: 00003039890	Estado civil: Soltero
Parentesco:	Edad: 24
Teléfono:	Ocupación: ELISANDRO JIMENEZ PINEDA
Acompañante:	Saxo: M
Teléfono:	Sexo: M
Responsable:	Tipo de vinculación: N. historia: 00003039890
Teléfono:	Parentesco: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS	Finalidad de la consulta: Valoración
Historia de primera vez	Causa externa: Enfermedad general
Fecha de elaboración: 06/08/2024 16:42:00	FARMACOLOGICOS

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

DEFORMIDAD PIE EQUINO VARO, CAVISMO DE PIE DERECHO, HIPOTROFIA DE MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR DERECHO, CEGUERA DE AMBOS OJOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE MADRE LUCINDA PINEDA AL EXMANE FISICO SE EVIDENCIA DEFORMIDAD PIE EQUINO VARO, CAVISMO DE PIE DERECHO MARCAZO, HIPOTROFIA DE MIEMBROS INFERIOR Y SUPERIOR DERECHO, LIMITACION ARCOS E MOVILIDAD EN TIBILLO DERECHO CEGUERA DE AMBOS OJOS, PACIENTE CON INCAPACIDAD MOTORA LEVE POR DEFORMIDAD EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE IDNCA SEGUIMENTO POR ORTOPEDIA, VALORACION POR CIRUGIA DE PIE Y TIBILLO CON RX DE PIE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

DEFORMIDAD EN PIE DERECHO

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Ojos

No aplica

Escala de dolor

2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLOGICOS

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA



N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

Identificación: CC 1007323154

Fecha nacimiento: 12/03/2000

Ocupación:

Edad: 24

Sexo: M

Dirección: CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Teléfono:

Tipo de vinculación:

N. historia: 00003039890

Parentesco:

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario - Santander

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/03/2000

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	1324 - DIRECTORES DE DEPARTAMENTOS DE PUBLICIDAD Y DE RELACIONES PÚBLICAS		
NIVEL EDUCATIVO :	Preescolar	PERFENENCIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	4. Medio
PROCEDENCIA :	SAN ANTONIO VENEZUELA		
ACOMPAÑANTE :	<input checked="" type="checkbox"/> Madre		
DIRECCIÓN :	VENEZUELA	TELÉFONO :	3108181087
MOTIVO DE LA CONSULTA			
MOTIVO DE LA CONSULTA :	CONTROL		
ENFERMEDAD ACTUAL :	PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS QUE ACUDE EN COMPAÑÍA DE LA MAMA A CONTROL DEL JOVEN. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DE RETARDO MENTAL PERDIDA TOTAL DE LA VISION		
ANTECEDENTES Y ANAMNESIS			
ANTECEDENTES PERSONALES			

ENFERMEDADES METABÓLICAS

 Diabetes Sobre peso

NO REFIERE

 Otra

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

 Infartos Hipertensión

NO REFIERE

 Cerebrovasculares

ENFERMEDADES PULMONARES

 EPOC Asma

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47**INGRESO :** 895643 **Tuberculosis****Enfermedades musculo-esqueléticas :** SI No**Enfermedades urólogicas** SI No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

Ninguna enfermedad Transmisible

CÁNCER Próstata Estómago Cuello Uterino**Enfermedades o accidentes laborales**

Ningún accidente laboral

DISCAPACIDAD Sensorial Cognitiva Otra

PACIENTE CON RETARDO MENTAL

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO**CC - 1007323154****Edad :** 22 Años 3 Meses 10 Días**Nacimiento :** 12/03/2000**Dirección :** CALLE 1 N 3-23 LA PARADA**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**Sexo :** Masculino**Teléfono :** 3108181087 **Enfermedades Neurológicas****RETARDO MENTAL****Enfermedades ginecológicas :** Si No**Enfermedades Mentales o del Comportamiento :** Si No Mama Colorectal Otro
NO REFIERE Si No Física Psíquica

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario Norte de Santander

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Nacimiento : 12/03/2000

Sexo : Masculino

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ALTERACIONES SENSORIALES

Visuales

 Defectos refractarios Glaucoma Estrabismo Otro

PERDIDA TOTAL DE LA VISION

Auditivas

 Cuales

Antecedentes Hospitalarios :

 Si No

Antecedentes Transfusionales :

 Si No

Antecedentes Quirúrgicos :

 Si No

Antecedentes de traumatismos :

 Si No**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** Físicos Ouímicos Biológicos Ergonómicos Mecánicos Psicosociales Ambientales

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

RÉGIMEN HOSPITAL
Jorge Cristo Sahium
 Vida del Rosario 

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/03/2000

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS Alcohol Exposición al humo de leña o carbón Fumador SPA Tabaco Ex Fumador**ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS**

Fórmula obstetrica :

 IVE

Orientación Sexual :

Identidad de genero :

Inicio de relaciones sexuales : 0 Años

Número de compañeros sexuales : 0

Dificultades durante relaciones sexuales Excitación Lubricación Orgasmo Erección Evaculación Dolor Otro Erección**Toma de decisiones alrededor de la sexualidad y la reproducción** Orgasmo Dolor Evaculación

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario Norte de Santander

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Nacimiento : 12/03/2000

Sexo : Masculino

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

OBSERVACIONES :**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS**

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input checked="" type="checkbox"/> Sodio | <input checked="" type="checkbox"/> Azúcar |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fibra | <input checked="" type="checkbox"/> Frutas | <input checked="" type="checkbox"/> Verduras |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros |

Consumo de dietas específicas :

 SI No**OBSERVACIONES :****Prácticas y Hábitos Saludables**Actividad Física : Si No

Frecuencia :

Tipo de actividad :

Número de veces de higiene Oral día : 2

Frecuencia de higiene general (Baño) : Más de una vez al día

Horas de sueño al día : 0

 Diario

Tiempo total al día de Tv, Internet, redes o sociales al día :

 Interdiario Otros (Cual)**Hábito urinario**

3

Hábito Intestinal

3

Lavado de manos :

 Si No Si No

Medidas de fotoprotección :

Autoexamen de seno :

 Si No Si No

Autoexamen de testículo :

Prevención de accidentes :

 Si No Si No

Actividades realizadas en el tiempo libre :

Actividades para manejo de estrés :

 Si No Si No

Exposición a violencias :

OBSERVACIONES :

Devirar a ruta específica :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/03/2000

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

EXÁMEN FÍSICO**Valoración del estado nutricional y seguimiento de los parámetros antropométricos**Peso (Kg) Actual : Talla (cms) : Frecuencia Cardíaca : Presión Arterial Sistólico : IMC (kg/m²) : Peso (Kg) Ideal : Frecuencia Respiratoria : Presión Arterial Diástole : Estado Nutricional : Oximetría : Perím. Abdominal : Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente ExcesivaRiesgo por Per.Abdm :

Observaciones :

Examen por ZonasOjos (*Normal*). PERDIDA TOTAL DE LA VISIONTórax (*Normal*). CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOSCardio Pulmonar (*Normal*). RUIDOS CARDIAOS RITMICOSCraneo (*Normal*). 34tOídos (*Normal*). 34tNariz (*Normal*). 34tBoca (*Normal*). 34tCuello (*Normal*). 34tAbdomen (*Normal*). 34tGenitourinario (*Normal*). 34tOsteoarticular (*Normal*). 34tSistema Nervioso (*Normal*). 34tPiel (*Normal*). 34tMúsculo - Esquelético (*Normal*). 34tNeurológica - Esfera mental (*Normal*). 34t**Valoración del riesgo cardiovascular y metabólico**Edad : IMC (kg/m²) : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistólico : **Test Finnis Risk Score (Riesgo DMT2)**¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Si No**Tablas de estratificación de la OMS**¿Usted es diabético? SI No¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) Si No¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Si NoInterpretación : ¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Si No

Observaciones :

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

Observaciones :

 No Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos) Sí: padres, hermanos o hijosPuntuación total : Devirar a ruta específica : **Valoración de la salud sexual - Maduración sexual****Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual** Aspecto nutricional EPOC Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Diabetes Otra**Factores que afectan la participación o satisfacción en las actividades sexuales**

<input type="checkbox"/> Funcionalidad sexual	<input type="checkbox"/> Orientación sexual	<input type="checkbox"/> Deseo	<input type="checkbox"/> Excitación	<input type="checkbox"/> Lubricación
<input type="checkbox"/> Orgasmo	<input type="checkbox"/> Satisfacción	<input type="checkbox"/> Erección	<input type="checkbox"/> Ejaculación	<input type="checkbox"/> Dolor

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE HOSPITAL
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario - Santander

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/03/2000

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Valoración de la salud visual

Hallazgos examen oftalmoscópico : Normal
 valoración de agudeza visual : Con alteraciones

Anormal
 Sin alteraciones

OD : / OI : / AO :

Observaciones :

Devirar a ruta específica : **Valoración de la salud auditiva y comunicativa**

Inspección visual : Normal Anormal No valorado ¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si No

Otoscopia : Normal Anormal No valorado ¿Cree usted que escucha bien? : Si No

Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

Devirar a ruta específica : **Valoración de la salud bucal**Estructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

Devirar a ruta específica : **Valoración de la salud mental****Pensamiento**Lógica Normal Anormal No valoradoVelocidad Normal Anormal No valoradoContenido Normal Anormal No valorado**Lenguaje**Coherencia Normal Anormal No valoradoFluidez Normal Anormal No valorado

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahum
Valle del Rosario

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47**INGRESO :** 895643**JIMENEZ PINEDA ELISANDRO****CC - 1007323154**

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/03/2000

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Afecto Normal Anormal No valoradoOrientación Normal Anormal No valoradoConcentración Normal Anormal No valoradoMemoria Normal Anormal No valoradoCálculo Normal Anormal No valoradoRazonamiento abstracto Normal uuuuuuhhhh No valoradoIntrospección Normal Anormal No valoradoJuicio Normal Anormal No valoradoAfronamiento sucesos vitales Normal Anormal No valoradoLesiones físicas por exposición a violencias Si No**VACUNAS Y MULTIVITAMÍNICOS**

Vacunas pendientes : _____

Suministro sulfato feroso : _____

Vitamina A: _____

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado : _____

Concepto Profesional : _____

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Desarrollo del Joven

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z003 DESARROLLO DEL

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : R418 COGNOSCITIVA Y LA

Diagnóstico Relacionado 2 : H540 CEGUERA DE AMBOS OJOS

Diagnóstico Relacionado 3 : R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO

Diagnóstico Médico : SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE DEBE MANTENER UNA ALIMENTACION SANA, CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS BIEN LAVADAS, POLLO, PESCADO, CARNES CON BAJO CONTENIDO EN GRASA AL VAPOR O ASADO, DISMINUIR FRITOS, EMBUTIDOS, ENLATADOS, GRASAS, DULCES Y HARINAS,

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ESE Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

ALTERACIONES DEL JOVEN

Consulta Externa

FECHA : 22/06/2022 09:00:47

INGRESO : 895643

JIMENEZ PINEDA ELISANDRO

CC - 1007323154

Edad : 22 Años 3 Meses 10 Días

Nacimiento : 12/03/2000

Sexo : Masculino

Teléfono : 3108181087

Dirección : CALLE 1 N 3-23 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CASTRO DAVILA MAURICIO
C.C. 12228836
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	1007323154
NOMBRES	ELISANDRO
APELLIDOS	JIMENEZ PINEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	EL CARMEN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/01/2024 15:20:10	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:

01/08/2024

Ficha:

54874351561200011019

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELISANDRO

Apellidos: JIMENEZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007323154

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/09/2021

Última actualización ciudadano:

26/09/2021

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:

Carrerera 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!

Apuesta tus contactos, la linea
323 2315115
y tenenemos el mejor servicio post pago.
disfruta a multiples servicios.



SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con Credisomos tienes un bono
de \$3,500,000 para que
celebres tu día.



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puebla dejar sin energía por un término indeterminado.

Demandar, interesar a la presencia de agentes y/o regalar danos de el servicio a la
linea 115 o al 0100 de emergencias de la Policia Nacional (telé: 6525-3007)

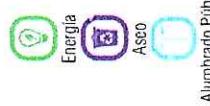
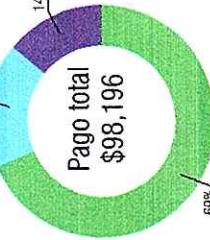
Compensación Calidad del Servicio

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Periodo Actual				Periodo Retroactivo		
1110744-De la Empresa	41.74	6.06	0	Mes 2	Mes 1	Mes 3
Dt	301.762	21				
Grs.Calidad		15				
FlU6		10				
FlU		0				
Vc		0				
Ces		0				
%	16					

Presente documento equivalente
a factura presto merito ejecutivo en
virtud del artículo 13 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la tarifa mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.
José Manuel González Ceja
Representante Legal

Información de tu instalación

Medidor Activo: 130300039
Medidor Reactiva:
Alimentador: El SCS68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2.94
Constante de medida: 1



Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placeopay.com/censcentralselectrica/login>

Medios de pago
Puntos de pago

Apostas Cúcuta 75 - BEVA - Coimpacens - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caixa Social - Banco Popular - Red Multicajón - Babiló - Banco Agrario - Cajeros y Datafondos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporte de datos 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



Tu Información

Nombre: Jesus Alirio Uribe Castro
Dirección: Cra 9b Alirio Castro
Barrio: Buena Vista II
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512110830

Tu número de cliente: 558145

Documento equivalente a factura N° - 1074754026

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

27/MAY/2024

Pagaste:

\$96,897

¡Felicidades estas al día en tu pago!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

Días
Facturados

30



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1979

EL CARMEN
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

02-MAY-2000 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00392441-F-0060437561-20120910 0030782437A 1 6971966782