

## 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: H540



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 792942







## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/10/2024

INGRESO : 1725558

## LEAL GOMEZ DAMASO DAMASO

CC - 13248922

Edad : 94A 10M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 19/11/1929

Teléfono : 3108860721

Dirección : CRA.9 N.25-60 BARRIO GRAN COLOMBIA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: NO ACUDE A CONSULTA.

MOTIVO CONSULTA: " ES CIEGO "

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMENINA, ACUDE A CONSULTA MEDICA, EN REPRESENTACION DEL PACIENTE. REFIRIENDO DISCAPACIDAD VISUAL POR ANTECEDENTE DE CEGUERA BILATERAL. REFIERE DEPENDENCIA TOTAL.

PARACLINICOS :  
INDICE BARTHEL. PUNTAJE: 0, DEPENDENCIA TOTAL.  
ESCALA LAWTON BRODY. PUNTAJE 0: DEPENDENCIA TOTAL.

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NO REFIERE

PATÓLOGICOS: INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL PERDIDA DE LA VISION AO.

## 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 : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 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). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## DIAGNÓSTICO :

H540 - CEGUERA DE AMBOS OJOS - (Impresión Diagnóstica)

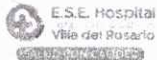
## ANÁLISIS :

SE DAN RECOMENDACIONES, SS VAL MEDICA DOMICILIARIA. SS VAL OFTALMOLOGICA.

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO

C.C. 1094246587

MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

**FECHA :** 07/10/2024 07:41:48**INGRESO :** 1725558**LEAL GOMEZ DAMASO DAMASO****CC - 13248922****Edad :** 94 Años 10 Meses 18 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/11/1929**Teléfono :** 3108860721**Dirección :** CRA.9 N.25-60 BARRIO GRAN COLOMBIA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ÍNDICE DE BARTHEL****1. COMER :**

- ☐ Independiente Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.
- ☐ Necesita ayuda Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo
- ☒ Dependiente Necesita ser alimentado por otra persona.

**2. BAÑARSE**

- ☐ Independiente Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente
- ☒ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

**3. VESTIRSE**

- ☐ Independiente Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda-
- ☐ Necesita ayuda Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda.
- ☒ Dependiente

**4. ASEO PERSONAL**

- ☐ Independiente Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona.
- ☒ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

**5. DEPOSICIÓN**

- ☐ Continente Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☒ Incontinente Incluye administración de enemas o supositorios por otro.

**6. MICCIÓN**

- ☐ Continente Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☒ Incontinente Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse.

7. USO DEL RETRETE

- ☐ Independiente Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar.
- ☐ Necesita ayuda Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete.
- ☒ Dependiente Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.

8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA

- ☐ Independiente Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoyo pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda.
- ☐ Mínima ayuda Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento.
- ☐ Gran ayuda Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.
- ☒ Dependiente Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.

9. DESPLAZAMIENTO

- ☐ Independiente Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérselo y quitársela sólo.
- ☐ Necesita ayuda Supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador).
- ☐ Gran ayuda En 50 metros debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo.
- ☒ Dependiente Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.

10. SUBIR ESCALERAS

- ☐ Independiente Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos.
- ☐ Necesita ayuda Supervisión física o verbal.
- ☒ Dependiente Incapaz, necesita alzamiento (ascensor).

Puntaje total : 0

Resultado Barthel

Dependencia total



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

**FECHA :** 07/10/2024 07:41:48**INGRESO :** 1725558**LEAL GOMEZ DAMASO DAMASO****CC - 13248922****Edad :** 94 Años 10 Meses 18 Dias**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 19/11/1929**Teléfono :** 3108860721**Dirección :** CRA.9 N.25-60 BARRIO GRAN COLOMBIA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ESCALA DE LAWTON-BRODY**

**Escala de Lawton Brody (Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria, El puntaje se obtendrá al diligenciar todos los ítems)**

**1. CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO**

- ☐ Utilizar el teléfono por iniciativa propia
- ☐ Es capaz de marcar bien algunos números familiares
- ☐ Es capaz de contestar el teléfono, pero no marcar
- ☒ No utiliza el teléfono

**2. HACER COMPRAS**

- ☐ Realiza todas las compras independientemente
- ☐ Realiza independientemente pequeñas compras
- ☐ Necesita ir acompañado para realizar cualquier comprar
- ☒ Totalmente incapaz de comprar

**3. PREPARACIÓN DE LA COMIDA**

- ☐ Organiza, prepara y sirve las comidas adecuadas con independencia
- ☐ Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes
- ☐ Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no siguen una dieta adecuada
- ☒ Necesita que le preparen y sirvan las comidas

**4. CUIDADO DE LA CASA**

- ☐ Mantiene la casa solo con ayuda ocasional (para trabajos pesados)
- ☐ Realiza trabajos ligeros como, lavar los platos o hacer las camas
- ☐ Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza
- ☐ Necesita ayuda en todas las labores de la casa
- ☒ No participa en ninguna labor de la casa

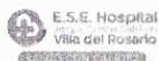
**5. LAVADO DE LA ROPA**

- ☐ Lava por si solo toda su ropa
- ☐ Lava por si solo pequeñas prendas
- ☒ Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro

**6. USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE**

- ☐ Viaja solo, en transporte público o conduce su propio coche
- ☐ Es capaz de tomar un taxi, pero no usa otro medio de transporte
- ☐ Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona
- ☐ Utiliza el taxi o el automóvil solo con ayuda de otros
- ☒ No viaja en absoluto

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**



**BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

**FECHA :** 07/10/2024 07:41:48

**INGRESO :** 1725558

**LEAL GOMEZ DAMASO DAMASO**

**CC - 13248922**

**Edad :** 94 Años 10 Meses 18 Días

**Sexo :** Masculino

**Nacimiento :** 19/11/1929

**Teléfono :** 3108860721

**Dirección :** CRA.9 N.25-60 BARRIO GRAN COLOMBIA

**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

**7. RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN**

- ☐ Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta
- ☐ Toma su medicación si la dosis es preparada previamente
- ☒ No es capaz de administrarse su medicación

**8. MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS**

- ☐ Se encarga de sus asuntos económicos por si solo
- ☐ Realiza compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras y en los bancos
- ☒ Incapaz de manejar dinero

**Puntaje total :** 0

**Resultado Lawton**

Dependencia total

**GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO**  
**C.C. 1094246587**  
**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	13248922
NOMBRES	DAMASO
APELLIDOS	LEAL GOMEZ
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	27/10/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/07/2024 09:09:26 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:

07/10/2024

Ficha:

54874021552800000064

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** DAMASO

**Apellidos:** LEAL GOMEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13248922

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

11/08/2023

**Última actualización ciudadano:**

11/08/2023

**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:**

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para  
ahorrar energía

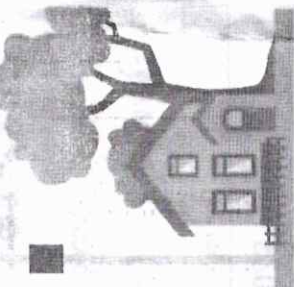
Chatea con

Lucia

¡Regístrate al WhatsApp!  
323 231 5115  
Los servicios de CENS



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



¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



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

sonhos  
Grupo EPM

¡Evita dolores de cabeza!

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

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

Mes 1 Mes 2 Mes 3

Indicadores

transformador

DRUG

DIU

HC

R Compensar S

Dr

Grp Calidad

PLUG

FIU

VC

CEC

%

Información de tu instalación

Medidor Activa: 8458217

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la  
factura por la prestación de servicios de  
energía eléctrica en el sistema de  
energía pública, de acuerdo con lo  
establecido en el artículo 142 de la  
Ley 1994 de 2019, por el artículo 16  
de la Ley 639 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 Manuel González Cárdenas  
Representante Legal

Medios de pago

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

Donde se encuentran los datos de pago

Aguacatá 75 - BBVA - Coompeprens - Cogusimales - Armadores Exito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -



Tu Información

Nombre: Ismael Sepulveda Quintero

Dirección: Cll 0a 14 - 28

Barrio: San Gregorio

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512301180

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

591201

Documento equivalente a factura N° - 1076128846

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

23/JUL/2024

Pagaste:

\$254,799



¡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

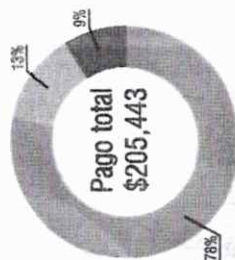


Energia



Asso

Alumbrado Publico



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









REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.466.853

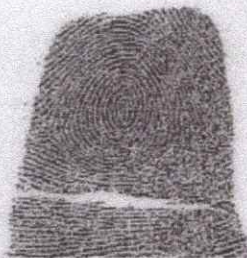
LEAL PAEZ

APELLIDOS  
JOSEFINA

NOMBRES

*Josefina Leal Paez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1969

RIO NEGRO-TACHIRA  
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

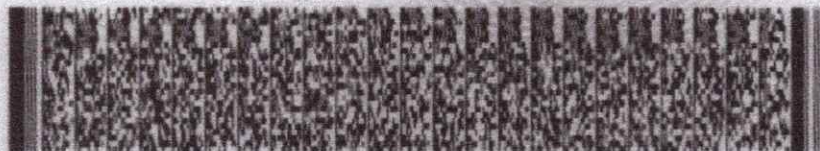
F

SEXO

02-JUL-2019 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01137721-F-1149466853-20200312

0070571697A 1

53463736