

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



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 852691

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **88.186.627**

CASTAÑEDA ALVARRACIN

APELLIDOS
PEDRO AGUSTIN

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1969**

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-OCT-1988 VILLA DEL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-2510000-00892023-M-0088186627-20170329 0054639528A 1 47947303



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Calle 5 # 0-11 Lleras
Teléfono 605 385 5032

MEDICINA INTERNA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 88186627

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: PEDRO AGUSTIN CASTAÑEDA ALVARRACIN Identificación: Cédula Ciudadanía 88186627 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 05/noviembre/1969 Edad Actual: 54 Años / 8 Meses / 23 Días ID de Genero: Masculino Raza: INDETERMINADO Estado Civil: Soltero
Dirección: carrera 13 n 170 nariño Teléfono: 3142429289
Barrio: ANTONIO NARIÑO Procedencia: VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: Correo Electronico: noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global Tipo: Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 1

(Fecha: 29/07/2024 11:18 a.m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1571272 Fecha: 29/07/2024 10:08:40 a.m.

DATOS DE LA ATENCIÓN
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta**

* ES EPILEPTICO *

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 54 CON ANTECEDENTE DE PARALISIS INFANTIL, EPILEPSIA, ULTIMA HOSPITALIZACION EL NUEVE DE JULIO DEL PRESENTE AÑO EN MANEJO CON ACIDO VALPROICO, ACUDE PARA CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE, REFIERE CEFALEA EN REGION OCCIPITAL ASOCIADO A MAREO ULTIMA CONVULSION EL DIA DE AYER EN DOS OCASIONES.

TAC DE CRANEO DE CLINICA MEDICAL DUARTE DESCRITO EN HISTORIA CLINICA DEL 08/07/2024: ISQUEMIA CEREBELO IZQUIERDO SIN SIGNOS COMPRESIVOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	Refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EPIGASTRALGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/6

Usuario: 37390159

20066117-12 ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA

20 MG

30 TABLETA

Via de administración: Oral Duración: 30 Dias

Indicación: 1 DIARIA AYUNAS

INDICACIONES MEDICAS

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS CLINICA DUARTE: DOLOR TORÁCICO OPRESIVO, DISNEA, DIAFORESIS, CEFALEA SEVERA Y PERSISTENTE, FIEBRE DE 39 O MAYOR QUE NO CEDE A LA INGESTA DE ACETAMINOFÉN, SANGRADOS, VÓMITOS PERSISTENTES, CONVULSIÓN, VISIÓN BORROSA, DIPLOPIA O ALTERACIÓN DEL TAMAÑO DE LAS PUPILAS, DETERIORO NEUROLÓGICO, DEBILIDAD O PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD Y/O FUERZA DE LAS EXTREMIDADES, RECOMENDACIONES: EVITAR CIGARRILLO, INGESTA DE ALCOHOL, EVITAR INGESTA DE BEBIDAS ENERGIZANTES, EVITAR COMIDAS COPIASAS ESPECIALMENTE DURANTE LAS NOCHES. NO AUTOMEDICARSE. ADECUADA HIGIENE GENERAL, HÁBITOS SALUDABLES, EJERCICIO FÍSICO MÍNIMO 30 MINUTOS AL DÍA X 5 DÍAS. LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN FRECUENTEMENTE, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, EVITAR CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN TOS, ESTORNUDO O DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:


Jose L. Chacon B.
Médico Internista
Reg. M. 663719

CHACON BLANCO JOSE LUCIANO
MEDICINA INTERNA
663719 o 663719

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

TAS: 120 /TAD: 70 TAM: 87 NORMAL FC: 70 FR 18 TEMP. SO2 99
 Peso (Kg) 51.0 Talla (Cms) 160 I.M.C. PESO NORMAL
 Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
Cabeza, cara, cuello: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN ERITEMA FARÍNGEO. CUELLO CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SIN ADENOPATÍAS PALPABLES.
Torax TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN DOLOR A LA PALPACIÓN. RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA. NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS.
Extremidades superiores:
Extremidades inferiores: ADECUADO LLENADO CAPILAR, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, HEMIPARESIA BILATERAL
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: ALERTA ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:
TOTAL BARTHEL
 0

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO PACIENTE MASCULINO DE 54 CON ANTECEDENTE DE PARÁLISIS INFANTIL, EPILEPSIA, ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN EL NUEVE DE JULIO DEL PRESENTE AÑO EN MANEJO CON ACIDO VALPROICO, ACUDE PARA CONTROL DE SU PATOLOGÍA DE BASE, REFIERE CEFALEA EN REGIÓN OCCIPITAL ASOCIADO A MAREO ÚLTIMA CONVULSIÓN EL DÍA DE AYER EN DOS OCASIONES. AL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NORMOSATURADO, EUPNEICO, NORMOTENSO, SE AJUSTA MANEJO MÉDICO, YA TIENE ORDEN DE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Nombre reporte : HCRPHistoBase		

Fecha Actual : lunes, 29 julio 2024

Médicos 29/07/2024 11:18:20 a. m. EPILEPSIA, PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA
Alérgicos 29/07/2024 11:18:20 a. m. NIEGA

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica

FUP

G

P

A

C

V

E

M

EXAMENES

Código

Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código

Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresión_Diagnostica	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> Principal
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa: Enfermedad_General	

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
47792	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	250 MG		90 CAPSULA
Via de administración: Oral Duración: 30 Dias				
Indicación: 1 C/8 HORAS				
20060553-01	ETORICOXIB 120 MG TABLETA	120 MG		7 TABLETA
Via de administración: Oral Duración: 7 Dias				
Indicación: 1 DIARIA POR DOLOR				
19935303-04	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	500 MG		40 TABLETA
Via de administración: Oral Duración: 10 Dias				
Indicación: 1 C/6 HORAS POR DOLOR				

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/6

Usuario: 37390159



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	88186627
NOMBRES	PEDRO AGUSTIN
APELLIDOS	CASTAÑEDA ALVARRACIN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/01/2024 15:30:34	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

01/10/2024

Ficha:

54874054553700000328

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO AGUSTIN

Apellidos: CASTAÑEDA ALVARRACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88186627

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/10/2020

Última actualización ciudadano:

22/09/2021

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

Agrodata al WhatsApp
323 231 5115
Los servidores de CENS
están siempre en línea



Lineas de baja tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros
de distancia

Lineas de media tensión

Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros
de distancia



¡Evita dolores de cabeza!

Negociamos las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados en energía.
Puedes financiar y pagar esta factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS
01 8000 414115 www.somosgrupoepm.com

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual
Mes 1 Mes 2 Mes 3 Mes 1 Mes 2 Mes 3
11/10/776-De la Empresa

Información de tu instalación

Medidor Activa: 6861588
Medidor Reactiva:
Alimentador: SANC43
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 5
Constante de medida: 1

21.

El presente documento equivale a la
factura presta mérito electrónico en
virtud del artículo 130 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 firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

Jose Miguel Gonzalez Camacho
Representante Legal

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuetitas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloro - Banco Agrario - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Tu Información

Nombre: Gerardo Castaneda Albarracin
Dirección: Cra 13 5n-70
Barrio: Antonio Nariño
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512402495

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **182915**

Documento equivalente a factura N° - 1076127068

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:

31/JUL/2024

Pagaste:

\$121,638



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

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



Energía

\$79,364



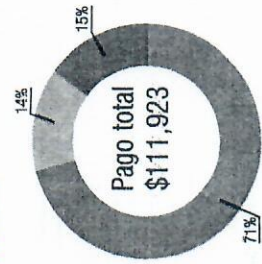
Asso

\$16,701



Alumbrado Público

\$15,858



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.173.042**

CASTAÑEDA ALBARRACIN

APELLIDOS

GERARDO

NOMBRES

Gerardo Castañeda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1966**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-JUN-1985 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A2510000-00255278-M-0013173042-20100913 0023900302A 34871625