

Código Postal 13174616

MARTÍN EMILIO MARÍN FLÓREZ

**Datos del Registro de Autorización**

**Fuente de recursos**

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pr

**Causa Autorización**

1. Primera valoración

**Entidad Valoradora Asignada**

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

**Tipo de valoración**

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

**Observaciones**

DIAGNÓSTICOS: Z822 - Q172 - Q161



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 697046

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **13.174.616**

**MARIN FLOREZ**

APELLIDOS

**MARTIN EMILIO**

NOMBRES

*MARIN FLOREZ MARTIN*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

**CALI  
(VALLE)**

**29-MAR-1965**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62 O+ M**

ESTATURA

G.S. RH

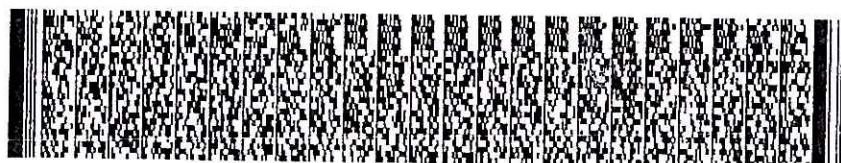
SEXO

**16-JUL-1987 VILLA DEL ROSARIO**

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Vdu Jchav*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-3100100-01023926-M-0013174616-20180719

0061978218A 2

9904991171

18/01/2023

RESEÑA HOSPITAL

Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario

## PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

## VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES

99

## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Mariñ	Flóres	Martín Emilio	C 13174616
Edad: 58	Estado Civil: Casado	Escolaridad: 3º primaria	Género: F M X
Dirección:	Calle 22A N° 1491 B. San Judas U/Rd		Teléfono: 32412224772

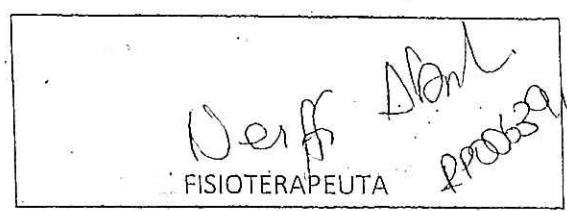
FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 13

DIAGNÓSTICO: Sordera (2822) Microtia (Q172)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Ausencia Congénita Aferencia (Q161)

Paciente quien desde el nacimiento presenta trastorno Neurosensorial, ausencia del pabellón auricular bilateral por lo que genera Sordera. Hace aprox 9 años se le realizó implante con sistema Baha conectado desde procesador, prótesis, a la valoración presenta alteración de la fijación y el seguimiento auditivo, Nulidad en Audición, Disartria, prueba Lomberg (+), Alteración coordinación y el Equilibrio. Semidependiente Act. Básicas Cuidados Dependiente Comunicación con el Entorno.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA SEVERA





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13174616	
Paciente: MARTIN EMILIO MARIN FLOREZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/03/1965	
Edad y género: 58 Años, Masculino	
Identificador único: 726464	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S.A. SUBSIDI

Página 1 de 2

## HISTORIA CLÍNICA

### Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 10/07/2023 12:41 - Ambulatoria - Sede: INSTITUTO ROOSEVELT sede 010 - Ubicación: C.EXT. TERCER PISO

Consulta médica - Tratante - OTOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

Condiciones especiales: No Aplica

### ANAMNESIS

Subjetivo y Objetivo: Paciente procedente de Cúcuta. Cuadro de microtia bilateral GIII. Agenesia de CAE bilateral. Lo operaron con audifono osteointegrado- Sistema BAHA connect en lado derecho, en Julio de 2013, Dr. Mirep. y colocación de epítesis auriculares sistema Vistafix en 2013 Dr. Javier Jiménez en Cúcuta. tiene las epítesis decoloradas, en mal estado.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Órganos de los Sentidos: microtia bilateral, agenesia de CAE bilateral Hipoacusia conductiva máxima bilateral

### EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 127/84, Presión arterial media(mmhg): 98, Lugar-toma PA: Miembro Superior Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 68 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 1 Escala del dolor: No aplica Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 45 Talla(cm): 158 Superficie corporal(m2): 1. 41 Índice de masa corporal(Kg/m2): 18. 03 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

### Examen Físico:

Órganos de los Sentidos

Oídos : Cuadro de microtia bilateral GIII. Agenesia de CAE bilateral. Lo operaron con audifono osteointegrado- Sistema BAHA connect en lado derecho, colocación de epítesis auriculares sistema Vistafix. tiene las epítesis decoloradas, en mal estado. Abudment de BAHA en buen estado e implantes y barras de titanio de pabellones en buen estado.

### RESULTADOS PARACLÍNICOS

Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - Q172 - MICROTIA - Bilateral, Fecha de diagnóstico: 10/07/2023, Edad al diagnóstico: 58 Años, Q161 - AUSENCIA CONGENITA ATRESIA O ESTRECHEZ DEL CONDUCTO AUDITIVO (EXTERNO) - Bilateral, Fecha de diagnóstico: 10/07/2023, Edad al diagnóstico: 58 Años.

### ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Consentimiento informado: No requiere

Conciliación Medicamentosa: NO

Plan de manejo: Se da orden para reposición de prótesis epítesis auriculares. Se reacomienda realizarlo directamente con la Dra. Liliana Ramos. Odontóloga Anáplastóloga-. (elaboración de prótesis)

Firmado por: VICENTE MAURICIO RODRÍGUEZ MONTOYA, OTOLOGIA, Registro 3229264, CC 3229264

Vicente Rodríguez Montoya  
Otorrinolaringólogo  
RMS 3229264

### ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - Procedimiento No Quirúrgico/ Citas Control  
10/07/2023 13:00

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 10/07/2023 13:01:27



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 13174616	
Paciente: MARTIN EMILIO MARIN FLOREZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 29/03/1965	
Edad y género: 58 Años, Masculino	
Identificador único: 726464	Responsable: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDI

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

**ÓRDENES MÉDICAS**

**EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS**

El paciente requiere elaboración de nuevas prótesis (epitesis) auriculares.- Las que tiene, ESTÁN EN PÉSIMO ESTADO

Se recomienda realizarlo directamente con la Dra. Liliana Ramos. Odontóloga Anaplastóloga- (elaboración de prótesis). tel 3104770699.

Estado: ORDENADO

Victoriano Rodríguez  
Giompolanay  
CIA 8000  
R.M. 3.252.264-812



## DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MARIN FLOREZ, MARTIN EMILIO, Identificado(a) con CC-13174616			
Edad y Género: 58 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/COTIZANTE SUBSIDIADO	Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S.A. SUBSIDIADO		
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/C.EXT. SEGUNDO SOTANO	Habitación:	Identificador Único:	726464-1

Diagnóstico: Q172: MICROTIA

Procedimiento No. qx / citas				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
10/07/2023 13:00	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS		1	El paciente requiere elaboración de nuevas prótesis (epitesis) auriculares.- Las que tiene, ESTÁN EN PÉSIMO ESTADO / Se recomienda realizarlo directamente con la Dra. Liliana Ramos: Odontóloga Anaplastóloga- (elaboración de prótesis). tel 3104770699.

*MR*  
Vicente Rodríguez Montoya  
Otormonolaringólogo  
Ótologo  
R.M. 3.229.264-8

*Liliana Ramos*

*COOSALUD E.P.S. SA*  
En POSSE de tu Bienestar  
12 JUL 2023 0 / DIC 2023

*RECIBIDO* *luis Gutiérrez*

*COOSALUD E.P.S. SA*

*02 FEB 2024*

*COOSALUD E.P.S. SA*

*31 OCT 2023*

## MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: VICENTE MAURICIO RODRÍGUEZ MONTOYA, OTOLOGIA, CC: 3229264, Reg: 3229264

Firmado Electrónicamente

INSTITUTO ROOSEVELT sede 010

Dirección: Carrera 4 Este # 17-50 Av Circunvalar -Teléfono:3534000 BOGOTÁ - 57 - Web: www.institutoroosevelt.com

DIP: Carrera 4 Este # 17-50 Av Circunvalar  
CONM. 3534000 BOGOTÁ

INSTITUTO ROOSEVELT sede 010  
860013874

Página: 1 de 1

INGRESO NRO.

923346

726464/1

PACIENTE

NOMBRE: MARIN FLOREZ MARTIN EMILIO

IDEN.: CC - 13174616

HIS: 13174616

FECHA: 10/7/2023 10.34

DIRECC: CALLE 17 - 11 45

SEXO: M EDAD: 58 ZONA: U

PLAN: POS

TIPO-USU: C TIPO-SER: 1

TELEP: BARRIO:

ESTRATO: NIVEL: A MEDICO: RODRIGUEZ MONTOYA VICENTE MAURICIO

PADRES:

DIAGNOS: EXAMEN MÉDICO GENERAL

DATOS DEL RESPONSABLE

Empresa: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD-S S. Ced/NIT: ESS024-2

Tarifa: 91 EMPRESA SOAT-SMLV

Poliza: 1

RELACION DE EXAMENES

CONCEPTO	CÓDIGO	CAN.	VALOR UNIT.	VALOR
2117 OTOLOGIA	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	1.00	63,369.00
TOTAL:	63,369.00	+ RECAR:	0.00	= 63,369.00
			VALOR MEDICAMENTOS:	0.00
			+ EXAMEN/PROC:	63,369.00
			- VALOR RECONOCIDO:	63,369.00
Firma Autorizada		A PAGAR:		0.00

GIFO-0008-v4 AUTORIZACIÓN ACCESO A LOS CONTENIDOS DE LA HISTORIA CLINICA

A los contenidos de mi historia clínica y así como a los resultados de mis exámenes de tipo clínico puede acceder

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

En caso de ser menor de edad, presentar alguna discapacidad del neurodesarrollo y/o estar en un lugar de paso; accede

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

GIFO-0023-v0 AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS CONTENIDOS DE LA HISTORIA CLÍNICA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

Autorizo enviar los contenidos de mi historia clínica, así como los resultados de mis exámenes de tipo clínico al correo electrónico

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_; en caso de no poder acceder a los mismos de manera presencial

Recibi Tecnologías NO POS SI:\_\_ NO:\_\_ Firma:\_\_\_\_\_ Documento:\_\_\_\_\_

Fecha : 10/7/2023 Hora: 10:36:44 Usuario: Icastro Terminal: Caja: Periodo: 2023/07 caymov/11.0.131 C.Costo: 1306 Con. Rip: 828113

## **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	13174616
NOMBRES	MARTIN EMILIO
APELLIDOS	MARIN 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/27/2024 08:39:07 | 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:

27/08/2024

Ficha:

54874015550600000043

A3

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARTIN EMILIO

**Apellidos:** MARIN FLOREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13174616

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

23/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

09/11/2023

**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

Consejos para ahorrar energía

Chatea con  
*lucia*

Apregala al WhatsApp  
323 231 5115  
LOS SERVICIOS DEL CENS

Cuidá tu vida  


Líneas de tensión  
Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros  
en distancia  
Líneas de tensión  
entre la fachada y la linea debe haber 2,3 metros  
en distancia

Somos  
CENS  
Grupo EPM

#### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Periodo Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1109960-De la Empresa						
DUG							
DIU							
HC							
V/R Compensar S							
Dr							
Gp.Calidad	21						
FUIG							
FU							
VC							
CEC							
%							

Grado	21
Gp.Calidad	
FUIG	
FU	
VC	
CEC	
%	

Medios de pago  
[https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdebens/login](https://sites.placetopay.com/censcentraleslectricasdebens/login)

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a

Confórtanos 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](http://www.cens.com.co)

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopmepens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilimitado Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Babilio - Banco Agrario - Cafetos y Dariónos AITH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)