

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: I64X - G811 - I694 - M201 - Z125 - N419



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 631043

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO. 88.194.786


SANGUINO MIRANDA

APELLIDOS

EDGAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1970

SAN ANTONIO DE TACHIRA

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

03-AGO-1998 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

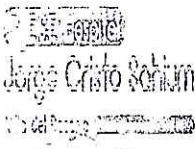


A-2510000-00142278-M-0088194786-20081224 0008720140A 1 7590002349

Correo :

edgaraugustosanguino@gmail.com

N: Telefono : 3118098627.
3108241679.

| | |
|---|---|
|  | PROCESO DE APOYO |
| | AREA DE TERAPIAS. |
| | VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES |

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|--|----------------------|---------------------------|--|
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombres | DOCUMENTO: |
| Sanguino | Miranda | Edgar Augusto | 881944786 |
| Edad: 52 | Estado Civil: Casado | Escolaridad: 3º Bachiller | Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dirección: B. Fatima Cra 5 N°10-02 U/Rosario | | Teléfono: 312/6522040 | |

FECHA: AÑO: 2022 MES: 04 DIA: 05

DIAGNÓSTICO: Accidente Cerebrovascular Hemorrágico (I64X)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hemiplejía Espástica (E811)

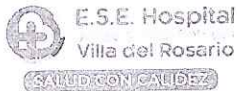
Paciente que a la vez aprox. 11 sufrió Accidente cerebrovascular hemorrágico por crisis hipertensiva, causando hemiplejía espástica derecha con disartria severa. A la valoración presenta trastorno de la conducta y el comportamiento, cumple órdenes sencillas no complejas, trastorno del aprendizaje y cognitivo, presenta hiperbúria severa con patrón sinérgico anormal flexor en miembro superior y extensor en miembro inferior, Alteración de las Reacciones Automáticas básicas, trastorno coordinación y el equilibrio, marcha en zancada con aumento del polígono de sustentación, Dependiente de actividades de traslado, semidependiente Actividades Aseo, Vestido y Alimentación. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Motor-Mental-Lenguaje)


MEDICO

Neiff Abril
SERVICIO TERAPIAS FISIOTERAPEUTA
R0006390



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/04/2023

INGRESO : 1205893

Edad : 53A 2M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/01/1970

Teléfono : +584147484450

Dirección : KR 7 3 23 MZ 0 LT 24 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO.

MOTIVO CONSULTA: " DEFORMIDAD EN PIE "

ENFERMEDAD ACTUAL : MASculino QUIEN ACUDE A CONSULTA MEDICA REFIRIENDO DEFORMIDAD EN PIE DERECHO, PCTE CON HEMIPLEJIA DER POR ANTECEDENTE DE ACV.

PARACLINICOS : LABS 06 03 23: PSA 7.53: ALTO...

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: CX EN MENISCOS DERECHO

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POR ACV

PATÓLOGICOS: HTA. SECUELAS DE ACV

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

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 : 89 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 140 mmHg

Talla : 173 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 29.74 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 73 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Normal). HALLUX VALGUS

Sistema Nervioso (Normal). HEMIPLEJIA DER.

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).

TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO

(Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1) HALLUX VALGUS PIE DER - HEMIPLEJIA DER.

RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) (Cantidad: 1) DER

ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL (Cantidad: 1)

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) TOMAR 1 TAB VO CADA 6 HRS. SOLO SI PRESENTA DOLOR. 15 DIAS

DIAGNÓSTICO :

I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - (Confirmado Nuevo)

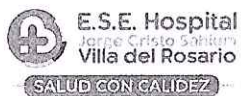
M201 - HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)

Z125 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA

N419 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA NO ESPECIFICADA

ANÁLISIS :

PCTE CON DX ANOTADOS. EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SS RX PIE DER, SS VAL ORTOPEDIA. SS ECO PROSTATA. SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA. CONSULTAR CON RESULTADOS...



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 24/04/2023

INGRESO : 1205893

SANGUINO MIRANDA EDGAR AUGUSTO

CC - 88194786

Edad : 53A 2M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 26/01/1970

Teléfono : +584147484450

Dirección : KR 7 3 23 MZ 0 LT 24 LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO

C.C. 1094246587

MEDICINA GENERAL

Registro válido

Fecha de consulta:

09/08/2024

Ficha:

54874351561200033040

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDGAR AUGUSTO

Apellidos: SANGUINO MIRANDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88194786

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/07/2023

Última actualización ciudadano:

06/07/2023

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

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 | 88194786 |
| NOMBRES | EDGAR AUGUSTO |
| APELLIDOS | SANGUINO MIRANDA |
| 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: | 08/09/2024 09:02:06 | 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

Consejos para
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea

323 2315115

y así podrás consultar y pedir
asistencia a nuestros servicios

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CREDISOMOS tienes un bono
de \$3.500.000 para que
celebres tu día.



¡Bono de \$3.500.000 para celebrar tu día!

¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



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

Denuncia la pérdida de personal o la falta de mantenimiento a la
línea 113 a la línea de emergencia de la Policía Nacional. Tel: 5272 8625, 8626, 8627

Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|-----------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| C transformador | 1107180-De la Empresa | | | | | |
| DIUG | 41,74 | | | | | |
| DIU | 6,06 | | | | | |
| HC | 0 | | | | | |
| VR Compensar S | 0 | | | | | |
| Dt | 301,762 | | | | | |
| Grp Calidad | 21 | | | | | |
| FLUG | 15 | | | | | |
| FLU | 10 | | | | | |
| VC | 0 | | | | | |
| CEC | 0 | | | | | |
| % | 16 | | | | | |

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4544432
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: .5
Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura que se emite en virtud de la ley 1304 de 1994 modificada por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Cejudo
Representante Legal

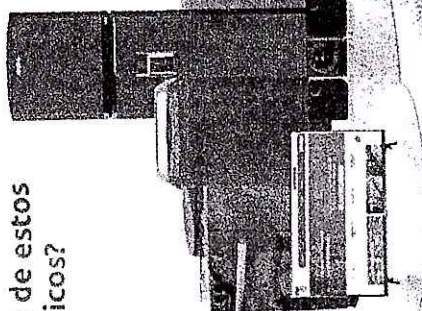
Modos de pago

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

Modos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimiles - Almacenes Éxito - Linorte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Bafoto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Se otorga la garantía de 12 meses por los productos fabricados por CENS, siempre y cuando se presente el comprobante de compra.



Tu Información

Nombre: Marcelina Castillo Y Otro
Dirección: Cra 7 25-16
Barrio: Gran Colombia
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 405 01512193624

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 111138

Documento equivalente a factura N° - 1074755871

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:

30/MAY/2024

Pagaste:

\$78,870



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanear y pagar!

Período 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

Servicios Facturados

\$72,357



Energía

\$16,436

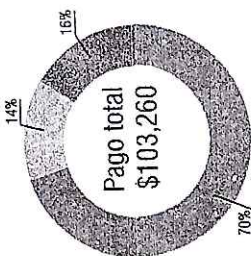


Aseo

\$14,467



Alumbrado Público



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
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.054.801
SANDOVAL CESPEDES

APELLIDOS
RICHARD ANTONIO

NOMBRES

Sandoval
FIRMA



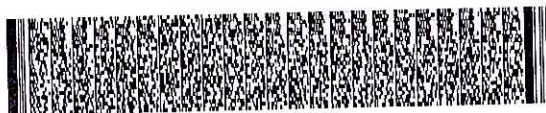
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1980
SAN ANTONIO DE TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2013 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00464172-M-1127054801-20130904

0034723401A 1

40416275