

## 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: 6365

### Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

### Observaciones

DX: F068-T909 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1311718

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

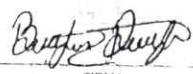
NUMERO **1.090.527.620**

RANGEL VELANDIA

APPELLUDOS

BRAYAN ANDRES

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1999**  
**VILLA DEL ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**      **O+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH

07-JUN-2017 CUCUTA

SEXO



FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2500100-01270579-M-1090527620-20211203

0077092441A 1

54477970

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : BRAYAN ANDRES RANGEL VELANDIA Identificación : CC 1090527620  
 Sexo : M Edad : 26 Años Fecha de Nacimiento : 22/05/1999 Teléfono: 3045723462 Estado Civil : SOLTERO(A)  
 Dirección: CRA 9 18-42 BARRIO SANTA BARBARA VILLA Ocupación : HOGAR Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA  
 Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO  
 Entidad : COOSALUD EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
22/11/2025	16:14	110/70	74	18	37	75	160

Servicio: 890274-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:  
REMITIDO POR MEDICINA GENERAL

## ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 26 años quien asiste en compañía de la madre (Celina Velandia) comenta que en Septiembre 2024 sufre accidente de Transito en calidad de conductor de motocicleta sufriendo politraumatismo, requirió de manejo quirúrgico para drenaje hematoma y manejo en UCI, remiten por presentar alteración de memoria postraumática.

## ANTECEDENTES

22 NOVIEMBRE 2025

Profesión: Estudiante

Lateralidad: Derecha

Alergias: Niega

Patológicos: TCE Severo.

Fármacos: Niega

Quirúrgicos: Drenaje de Hematoma cerebral.

Hospitalizaciones: Posquirúrgico.

Tóxicos: Niega

Familiares: Niega

Vacunas Covid-19: 2 dosis

## REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Órganos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyético y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

## EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

## EXÁMEN GENERAL:

Alerta, orientado en persona, tiempo y espacio, lenguaje fluido, isocoria normorreactiva con movimientos oculares conservados, simetría facial, sin alteraciones de nervios craneales bajos, fuerza muscular 5/5 en las 4 extremidades, Normorreflexia simétrica +/+/++, no compromiso de sensibilidad táctil, termo-algesica ni vibratoria, no signos meníngeos, marcha parética

## IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Atendido por:

JOAQUÍN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961-  
NEUROLOGIA

Dr. Joaquín Fernando Vélez Ascanio  
Neuroólogo  
CC. 1.065.584.961 RM. 95497  
**CONEURO**  
Centro de Neurología y Neurorehabilitación

Reg Prof. 95497

1 de 2

## DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : BRAYAN ANDRES RANGEL VELANDIA

Identificación : CC 1090527620

Sexo : M Edad : 26 Años Fecha de Nacimiento : 22/05/1999

Teléfono: 3045723462

Estado Civil : SOLTERO(A)

Dirección: CRA 9 18-42 BARRIO SANTA BARBARA- VILLA

Ocupación : HOGAR

Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA

Tipo de Usuario : Subsidiado

Contrato : COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO

Entidad : COOSALUD EPS S.A.

## DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
38 ENFERMEDAD GENERAL							
15 DIAGNOSTICO							

F068 TRASTORNO COGNITIVO LEVE ASOCIADO A T909 (1)

T909 SECUELAS DE TCE SEVERO (1)

Paciente masculino de 26 años quien asistió en compañía de la madre (Celina Velandia) comenta que en septiembre 2024 sufrió accidente de Tránsito en calidad de conductor de motocicleta sufriendo politraumatismo, requirió de manejo quirúrgico para drenaje hematoma y manejo en UCI, remiten por presentar alteración de memoria postraumática, en el momento bradipsíquico, trae PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (29 septiembre 2025) trastorno neurocognitivo leve de múltiple dominio (memoria verbal, lenguaje y funcionamiento ejecutivo) secundario, deberá continuar seguimiento por Neurocirugía, el trastorno es secundario a Secuela de TCE, por lo que deberá realizar terapia de rehabilitación cognitiva, se dan recomendaciones, se explican signos de alarma para consultar al servicio de urgencias y se cita a control en 3 meses  
 CIE10: F068-OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCION CEREBRAL Y A

## TRATAMIENTO:

Continuar seguimiento por Neurocirugía.

Explico signos de alarma (Ver borroso, visión doble o no ver, perdida de fuerza en cualquiera de las extremidades, hablar raro (disartria), dificultad para caminar, dolor de cabeza intenso en menos de 1 minuto, con náuseas y vómitos) tos al comer (Disfagia)

Alta por Neurología

Dr. Joaquin Fernando Velez Ascanio  
 Neurologo  
 CC. 1.065.584.961 RM. 95497  
**CONEURO**  
Centro de Neurología y Neurocirugía S.A.S.

Atendido por:

JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961-

NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497

2 de 2



# ADRES

## 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	1090527620
NOMBRES	BRAYAN ANDRES
APELLIDOS	RANGEL VELANDIA
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: 11/28/2025 10:24:00 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



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

28/11/2025

Ficha:

54874367547700007979

A1

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** BRAYAN ANDRES

**Apellidos:** RANGEL VELANDIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1090527620

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 11/12/2024

**Última actualización ciudadano:** 11/12/2024

**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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



## Preparamos la receta que hará tus sueños realidad

Nuestra línea de crédito



- Un crédito con el que podrás comprar los electrodomésticos que sueñas, desde un celular hasta una moto eléctrica.
- Y lo mejor: las cuotas las podrás pagar hasta en 60 meses en tu factura de energía.

Conoce nuestros aliados comerciales en:  
[www.somosgrupoepr.com](http://www.somosgrupoepr.com)  
o escríbenos al 316 894 8035



Con Lucía puedes reportar daños  
en el servicio de energía

Agrégala al WhatsApp  
323 231 5115



CUIDE: 830310da4e4fcf6af026984ad8db529405f3699c5b0016fcc4b072bf6f72649649080d31c5340884a68265c7ceddd493

## Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Periodo Retroactivo

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02504-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	30.273					
HC	0					
V/R Compensar \$	10303.6494					
Dt	293.9868					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	16					
VC	1					
CEC	175.24					
%	2					

## Información de tu instalación

Medidor Activa: 8711021

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presentado documento equivale a una factura presta mérito ejecutivo, 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.

  
 José Miguel González Campoy  
 Representante Legal

LÍNEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o fraudulentes. Envíe su denuncia en su totalidad en el correo electrónico: denuncia@cens.com.co



QR DIAN



Grupo eprm

## Tu Información

Nombre: B Rangel

Dirección: Cra 9 18-42

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 0151223295

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

## Tu número de cliente:

Documento equivalente electrónico

1086251759

Fecha y hora de generación: 2025-11-08 12:37:56

Fecha y hora de expedición: 2025-11-08 18:40:00

Último pago: 20/OCT/2025

Pagaste: \$147,587

Periodo facturado 04/OCT/2025 a 03/NOV/2025

110521



¡Escanea y paga!

## Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/NOV/2025

Pago con recargo hasta:

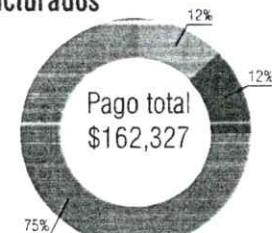
02/DIC/2025

Días Facturados

31

## Servicios Facturados

	\$122,478
	\$19,928
	\$19,921



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 f

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

CEDEULA DE  
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUP 60.402.044

Apellidos  
VELANDIA NAVAS

Nombres  
CELINA

Nationalidad  
COL 1.66 F

Fecha de nacimiento  
11 JUN 1966 O+

Lugar de nacimiento  
SAN MIGUEL (SANTANDER)

Lugar de expedición  
09 DIC 1985, VILLA DEL ROSARIO

Término  
Cédula Válida hasta  
22 AGO 2034



00  
053270333

REGISTRADOR NACIONAL  
Hernán Peñagos Giraldó



ICCOLO53270333625100<<<<<<  
6606116F3408227COL60402044<<2  
VELANDIA<NAVAS<<CELINA<<<<<