

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: AMPUTACION SUPRACONDILEA - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1270075

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA
13213864
 NÚMERO
SILVA TORRES
 APELLIDOS
LEONCIO
 NOMBRES

 FIRMA



 INDICE DERECHO
 FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1940**
CAPITANEJO
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
06-FEB-1963 CUCUTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR

 A-2510000-55093901-M-0013213864-20010918 02467 01280H 02 102261946

Identificación: CC 13213864 Nombre: LEONCIO SILVA TORRES
Fecha nacimiento: 28/12/1940 Edad: 84 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000174416
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 18/06/2025 11:27:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

REFERIDO POR PROGRAMA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA, DM, AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA BILATERAL.

REFERIR FAMILIAR S E ENCUENTRA BIEN, REPORTE DE EPICRISIS EKG BIRHH, PERFIL METABOLICO, LIPIDICO, RENAL.

HEMOGRAMA, UROANÁLISIS TODO NORMAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No apíca

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTETRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

Identificación: CC 13213864 Nombre: LEONCIO SILVA TORRES
Fecha nacimiento: 28/12/1940 Edad: 84 Ocupación:
Estado civil: Sexo: M Dirección: Teléfono:
Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: N. historia: 0000174416
Acompañante: Teléfono: Parentesco:
Responsable: Teléfono: Parentesco:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 130/70 mmHg - FC: 68 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 54 kg - TALLA: 1.55 m - IMC: 22.46 - S.C: 1.52 - SaO2: 98

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: AUSENTE BILATERAL

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: SE MANTIENE TRATAMIENTO MÉDICO Y SEGUIRÉ TRATAMIENTO POR RCV

Análisis: PACIENTE NORMOTENSO ASINTOMÁTICO, CON REPORTE DE EPICRISIS CLÍNICA NORMAL SE INDICA SEGUIRÉ TRATAMIENTO POR RCV

DIAGNÓSTICOS:

E115 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS. Tipo diagnóstico

- Observación:

Necesita control: No

ALCIRA JACQUELINA RUEDA GIL
Especialidad: MEDICINA INTERNA
CC: 1126706383 RM: 1126706383

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSION Y DIABETES
Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Dias
Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940
Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

NIVEL EDUCATIVO:	Básica Primaria	Pertenencia Étnica:	Ninguna de las Anteriores
NIVEL SOCIOECONÓMICO:	2. Bajo	Procedencia:	SANTA BARBARA - VILLA DEL ROSARIO
ESTADO CIVIL:	Soltero(a)	Ocupación:	NO SE TIENE INFORMACION
POBLACIÓN ESPECIAL VULNERABLE CON ENFOQUE DIFERENCIAL	7. Discapacitados		

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : "control de cronicos"

ENFERMEDAD ACTUAL : paciente masculino de 84 años de edad, quien ingresa a control de cronicos con antecedente de HTA, DM2 con antecedente con amputacion supracondilea de ambas extremidades, al momento la hija refiere verlo mejor en mejores condiciones, refiere realizar dieta, cumplir su esquema de tratamiento

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales ☐ Drogadicción ☐ Alcoholismo ☐ Hiperlipidemias
☐ Convulsiones ☐ Trastornos Metabolismo Lípidos ☐ Tabaquismo ☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix
☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel
☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. : NO DA INFORMACION

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

ABUELOS : NO SABE

PADRES : NO REFIERE

HERMANOS : DM2; HNO MAYOR

HIJOS : NO REFIERE

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSION Y DIABETES
Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Dias
Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940
Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA,8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS : ☐ Problemas de Piel ☐ Convulsiones ☐ Auditivos ☒ Oculares ☐ Respiratorios ☒ Intoxicaciones
☒ Cardiacos ☒ Circulatorios ☐ Hematológicos ☒ Alérgicos ☐ Venereos ☒ Quirúrgicos

QUIRÚRGICOS : AMPUTACION QUIRURGICA DE PIERNAS - FACOEMULSIFICACION + LIO AO

ALERGICOS : FRIO -

QUIRÚRGICOS : HTA - DM2 NO INSULINOREQUERIENTE - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIO - CATARATA SENIL - CARDIOMEGALIA GRADO II - ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATROSCLEROTICA

ALERGICOS : POP

ANTECEDENTES CANCER : ☐ Seno ☐ Útero ☐ Ovario ☐ Cervix ☐ Pulmonar ☐ Próstata
☐ Estomago ☐ Colo Rectal ☐ Piel

OTROS ANTECEDENTES : EXTOMADOR 50 AÑOS CERVEZA 15 UNIDADES 8 DIAS POR 5 AÑOS // GS: O+ // INMUNIZACION COV

GESTACIONES

GESTACIONES : 0 VIVOS : PARTOS NORMALES : CESARIAS : ABORTOS :
CROSÓMICOS : ECTÓPICO : MORTINATOS : MUERTOS : 0

DATOS PROGRAMA CRÓNICOS

FECHA ING. AL PROGRAMA :	01/09/2021	ÚLT. VALORACIÓN MI/NEFRO. :	11/05/2022	ETIOLOGÍA ERC :	DM2
EDAD EN AÑOS AL DX. DE DM :	75	EDAD EN AÑOS AL DX. DE HTA :	81		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE HTA :	SI	FECHA DEL DX. DE HTA :	11/07/2022		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE DM :	SI	FECHA DEL DX. DE DM :	23/08/2015		
		TIPO DIABETES :	Tipo II. No Insulinodependiente		
PTE CON DIAGNÓSTICO DE ERC :	SI	FECHA DEL DX. DE ERC :	04/05/2022	EDAD EN AÑOS AL DX. ERC :	81

HÁBITOS PERSONALES

Cigarrillo	niega
Tabaco	niega
Alcohol	niega
Sustancias psicoactivas	niega
Ejercicio Físico	niega
Exposición a humo de Leña e carbon	niega
Tensión Emocional	niega
Obesidad	niega
Alimenticios: sal o azucar en comidas	niega
Grasas	niega
Condimentos	niega
Uso del tiempo Libre	niega

ACTIVIDAD FÍSICA	
TIPO DE EJERCICIO :	no
N° DÍAS/SEMANAS :	no
DURACIÓN :	no

EXÁMEN FÍSICO	
Cráneo	Normal.
Ojos	Normal.
Oídos	Normal.
Nariz	Normal.
Boca	Normal.
Cuello	Normal.
Tórax	Normal.
Abdomen	Normal.
Genitourinario	Normal.
Osteoarticular	se evidencia amputacion supracondílea en ambas extremidades
Sistema Nervioso	Normal.
Piel	Normal.
MÚSCULO ESQUELÉTICO	Normal.
Neurología - Esfera mental	Normal.
Cardio Pulmonar	Normal.

SIGNOS VITALES Y ANTROPOLÓGICOS			
PESO (KG) ACTUAL :	80	PESO (KG) IDEAL :	0
TALLA (CMS) :	163	IMC (KG/M2) :	30.11
ESTADO NUTRICIONAL : 8. Obeso Tipo 1 (30 a 34,99)			
PERÍM. ABDOMINAL :	0	RIESGO POR PERÍM. ABD. :	
TEMPERATURA :	36	FREC. CARDÍACA :	78
PERÍM. MUÑECA :	15	FREC. RESPIRATORIA :	19
GLUCOMETRÍA AYUNAS :	0	GLUCOMETRÍA POST :	0
LESIÓN EN TEJIDO BLANDO :			
FACTOR RIESGO CARDIOVASCULAR : Moderado			
T.A. SENTADO :	140	DIÁSTOLE	80
T.A. ACOSTADO :	140		80
T.A. PARADO :	140		80
T.A. PROMEDIO :	140		80
TENS. CONTROLADA :	NO		
INDICADOR HTA :			
T.F.G :	83	CREATININA :	0.74
INDICADOR T.F.G : 2. Daño renal con leve baja de TFG. 60 a 89			

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN	
Habitos alimenticios (consumo de frutas y verduras)	se educa
Disminucion del consumo de sodio y azucar	se educa
Actividade fisica 3 o 4 veces a la semana	se educa
Manejo del stress	se educa
Control del peso (disminucion o mantenimiento)	se educa
No automedicarse	se educa
Asistencia a controles	se educa
Tomar los medicamentos indicados.	se educa
Abstenerse de fumar.	se educa

SÍNTOMAS ACTUALES					
<input type="checkbox"/> Polifagia	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Hipoglucemia	<input type="checkbox"/> Poliuria	<input type="checkbox"/> Cansancio/Debilidad	<input type="checkbox"/> Prurito
<input type="checkbox"/> Visión Borrosa	<input type="checkbox"/> Fosfenos	<input type="checkbox"/> Infección	<input type="checkbox"/> Adormecimiento Pies	<input type="checkbox"/> Cetoacidosis	<input type="checkbox"/> Polidipsia
<input type="checkbox"/> Edema	<input type="checkbox"/> Tinitus	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Nicturia	<input type="checkbox"/> Pérdida de Peso	<input type="checkbox"/> Dolor Precordial

RESULTADOS DE LABORATORIO			
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	Hemoglobina	13.3	11/04/2025
HEMOGLOBINA	HGB	13.3	11/04/2025
MICROALBUMINURIA	MICROALBUMINURIA	10	22/10/2024
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA		
RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA		
MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	ALBUMINURIA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.8	22/10/2024
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL HDL	79	11/04/2025
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	COLESTEROL LDL AUTO	66	11/04/2025
COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	162	11/04/2025
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	80	11/04/2025
TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	179	11/04/2025
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO	0.74	11/04/2025
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	RESULTADO CREATININA	0.74	11/04/2025
ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	ANTIGENO PROSTATICO	0.80	28/04/2025
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL		
UROANÁLISIS	OBSERVACIONES UROA	patologico	11/04/2025

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940 Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA, 8 N. 20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

INTERPRETACION AYUDAS DX :

FECHA ELECTROCARDIOGRAMA : 28/04/2025

ELECTROCARDIOGRAMA : bradicardia sinusal, onda p prolongada, hija refiere ya valorado por emdicina interna

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

CAPTAPRIL : ENALAPRIL :

LOSARTAN : 100MG AM, 50MG PM NIFEDIPINO :

AMLODIPINO : 10MG DIA. CLONIDINA :

GLIBENCLAMIDA : INSULINA :

METFORMINA : 850MG/0-1-0 METOPROLOL :

CARVEDILOL :

OTROS : 23-09-2021 ECG FC 51XMIN BRADICARDIA SINUSAL CON BLOQUEO A-V DE PRIMER GRADO, ALTERACION DE LA ONDA T SEPTAL Y LATERAL PUEDE DEBERSE A ISQUEMIA MIOCARDICA (ANORMAL).

TRATAMIENTO ACTUAL : ATORVASTATINA 20MG/D - ASA 100MG/DIA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días Sexo : Masculino
Nacimiento : 28/12/1940 Teléfono : 3212229195
Dirección : CRA, 8 N. 20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

REGIMEN DIETÉTICO

DESAYUNO

1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
OTROS ALIMENTOS :

MEDIA MAÑANA

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

ALMUERZO

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
OTROS ALIMENTOS :

MEDIA TARDE

1 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 LECHE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES

CENA

1 CARNE : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 FRUTA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
2 ALMIDON / PAN : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES 1 GRASAS : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
1 VERDURA : ☐ SI ☒ NO ☐ A VECES
OTROS ALIMENTOS :

DIAGNÓSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA : VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

CAUSA EXTERNA CONSULTA : Enfermedad General

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL : Confirmado Nuevo

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2 : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3 :

DIAGNÓSTICO MÉDICO : paciente masculino de 84 años de edad, quien ingresa a control de crónicos con antecedente de HTA, DM2 con antecedente con amputación supracondilea de ambas extremidades, al momento la hija refiere verlo mejor en mejores condiciones, refiere realizar dieta, cumplir su esquema de tratamiento, al examen físico se evidencia signos vitales dentro de lo normal, con amputación supracondilea de ambas extremidades, se indica conducta medica a seguir el cual refiere entender y aceptar.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 28/12/1940 **Teléfono :** 3212229195
Dirección : CRA, 8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

FECHA PRÓXIMA CITA : 30/12/1899

REMITIDO A

ESPECIALISTA : 1. Medicina Interna

OTRO CONTROL DE PYP :

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE EDUCA EN AUTOMONITOREO EN CASA DE TENSION ARTERIAL, DOCUMENTAR Y TRAER A CITA CONTROL, ASISTIR DE FORMA OPORTUNA AL PROGRAMA DE CRONICOS CUANDO CORRESPONDA, TOMA OPORTUNA DE EXAMENES, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INSTAURADO.
 - BUENOS HABITOS ALIMENTARIOS, REDUCIR LA INGESTA DE SAL AL MENOS EN UN TERCIO, A SER POSIBLE HASTA CIFRAS INFERIORES A 5 GR.
 - COMER AL MENOS 400 G/DIA DE FRUTAS Y VERDURAS VARIADAS, ASI COMO CEREALES INTEGRALES Y LEGUMBRES.
 - DISMINUIR LA INGESTA DE AZUCARES, GRASAS, HARINAS.
 SE RECOMIENDA DISMINUIR LA INGESTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, EVITAR AL MAXIMO FUMAR.
 - SE EDUCA EN PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS: LAVADO DE MANOS FRECUENTES, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, AUTOCUIDADO, CUIDADO EN HOGAR E HIGIENE.
 - CONTROL DE ESTRÉS
 - CONTROL DEL PESO
 SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS:
 DOLOR EN EL PECHO, CONFUSIÓN, PÉRDIDA DE CONCIENCIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE QUE PERSISTE POR MÁS DE CUATRO DÍAS, TOMADA CON TERMÓMETRO MAYOR A 38°C, DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO.
 VÓMITO PERSISTENTE (NO TOLERA LA VÍA ORAL), = 6 EPISODIOS DEPOSICIONES, DIARREA ABUNDANTE MAYOR A 5 EPISODIOS, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA.
 SOMNOLENCIA O IRRITABILIDAD, DISMINUCIÓN EN LA PRODUCCIÓN DE ORINA.
 SANGRADO POR CUALQUIER ORIFICIO, VÓMITO CON SANGRE, DEPOSICIÓN CON SANGRE, HEMORRAGIAS EN MUCOSAS, SANGRADO DE ENCÍAS, O NARIZ, INFLAMACIÓN DE LAS EXTREMIDADES, DOLOR ARTICULAR INTENSO, INCAPACITANTE POR MÁS DE 5 DÍAS, Y DEMÁS SIGNOS EXPLICADOS VERBALMENTE EN CONSULTA.

PLAN DE MANEJO :

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS VÍA ORAL 7AM

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS VÍA ORAL 7PM

ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS VÍA ORAL CON EL ALMUERZO

AMLODIPINO 10 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS VÍA ORAL 1PM

METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DÍAS VÍA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO.

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VÍA ORAL

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS VÍA ORAL

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

UROANÁLISIS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM
HIPERTENSIÓN Y DIABETES
 Consulta Externa
FECHA : 28/07/2025 12:44
INGRESO : 2027948

SILVA TORRES LEONCIO
CC - 13213864
Edad : 84 Años 7 Meses 0 Días **Sexo :** Masculino
Nacimiento : 28/12/1940 **Teléfono :** 3212229195
Dirección : CRA, 8 N.20-20 BARRIO SANTA BARBARA
Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

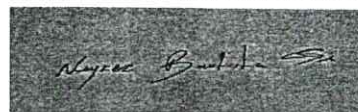
TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1) dentro de 3 meses 28/10/25



BAUTISTA SEPULVEDA NEYKER YUSLEBERSHON
C.C. 1193130444
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	13213864
NOMBRES	LEONCIO
APELLIDOS	SILVA TORRES
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/16/2025 10:22:17	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:

16/09/2025

Ficha:

54874049553600000629

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEONCIO

Apellidos: SILVA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13213864

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/07/2019

Última actualización ciudadano:

22/07/2019

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**



Plancha una vez
por semana



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes
cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**,
Unicentro y Oficina CENS en Ocaña.

**Solo debes
escanear
este QR**



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de
carga son exclusivas para vehículos eléctricos. Evita hacer
uso indebido de estos sitios.



Con **Lucía** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: f5d3ae3ec667f4c3918b86f069fcaf05b96ec99c1948ecce9bec369cfd4867eb51dd7c3e6d29f893ee3241a00c680c94

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02437-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	6.507					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
DI	295.961					
Grp.Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	14					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 14382638436
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta merito ejecutivo en
virtud del artículo 130 del 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, Gerente
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por mas de dos periodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

**Puntos y medios
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Inorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: L Silva
Dirección: Cra 8 20-20
Barrio: Santa Barbara
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512212795

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

110736

Documento equivalente electrónico
1084907589

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 13:58:04
Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:42:00

Último pago: 01/SEP/2025
Pagaste: \$132,000

Periodo facturado 05/AGO/2025 a 05/SEP/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
26/SEP/2025

**Días
Facturados
32**

Servicios Facturados

Energía \$124,919
 Aseo \$39,135
 Alumbrado Público \$30,920



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

5720-2/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.411.322
SILVA VILLAMIZAR

APELLIDOS
ANA CRISTINA

NOMBRES

Ana Cristina Silva

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1977

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S RH

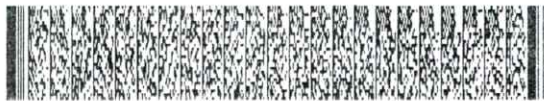
F

SEXO

05-MAR-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Adriel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL SÁNCHEZ TORRES



A 2500100-00177701-F-0060411322-20090914

0016050733A 1

30227020