

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: M159-M828 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

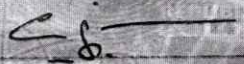
Autorización registrada exitosamente con código: 1324403


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **5.530.337**
RINCON FUENTES

APELLIDOS
CELSO JOSE

NOMBRES


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1955**
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-MAY-1977 VILLA DEL ROSARIO


FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-2510000-01269657-M-0005530337-20211129 0076953571A 3 8503148436

 ESE Hospital Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Kincon	Fuentes	Cebo José	00 5530337
Edad: 69	Estado Civil: Casado	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Av 7 N°12-50 B. Villa Antigua U/Rio		Teléfono: 313) 814 2216	


FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 08

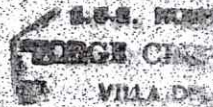
DIAGNÓSTICO: Poliartritis (M159) Osteoporosis (M828)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien presenta Enfermedad larga data Osteoporosis y Poliartritis que limita considerablemente la movilidad, adjunto usa aprox 10 años se le realizó Reemplazo total Rodilla derecha, dolor moderado ante posturas prolongadas y desplazamientos, a la valoración presenta Estomatitis, Inestabilidad Articular y Retenciones, desplazamiento en muletas Dificultad para trasladarse por tramos largos e inestables. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas.
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA


MÉDICO
 Aníbal Enrique Parro
 M.D. 13.169.958
 C.E.M. 3.994


ESE HOSPITAL
JORGE CRISTO SAHIUM
 VILLA DEL ROSARIO
FISIOTERAPEUTA
 Neftalí
 22006370

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, TOLERA OXIGENO AMBIENTE

MOTIVO CONSULTA: " VENGO PARA LOS MEDICAMENTOS POR ARTROSIS "

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD CON ANT DE ARTROSIS DEGENERATIVA, QUIEN
INGRESA AL SERVICIO PARA SOLICITAR MEDICAMENTOS CONTROL, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

PARACLINICOS : NIEGA

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: **REPLAZO DE RODILLA DERECHA**

TRANSFUSIONALES: EL PACIENTE NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL PACIENTE NIEGA

HOSPITALIZACIONES: REPLAZO DE RODILLA DERECHA

PATÓLOGICOS: HTA, ARTROSIS, OSTEOPOROSIS, LITIASIS RENAL

TOXICÓLOGICOS: EL PACIENTE NIEGA

REVISIÓN 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 : 86 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 129 mmHg

Talia : 168 cm

Frecuencia Respiratoria : 21 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 68 mmHg

I.M.C. : 30.47 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 68 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Craneo (Normal). NORMOCEFALO, PINRAL

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello (Normal). MOVIL, SIEMTRICO, SIN ADENOPATIAS

Tórax (Normal). SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLOS, MV AUDIBLE SIN AGREGADOS PULMONARES

Abdomen (Normal). BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEoARTICULAR (Normal).

SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULAS BLANDAS (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CLOTIRIMAZOL CREMA TOPICA 1% (Cantidad: 1) 1 UND

APLICAR 2 VECES AL DIA

BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA (Cantidad: 2) 2 UND VÍA TOPÍCA

(APLICAR DOS VECES AL DIA POR 1 SEMANA)

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TABLETA X 500 MG (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL

MEDICAMENTO (Cantidad: 15) ETIROCOXIB 120 MG 1 TAB VO CADA DIA POR 15 DIAS

DIAGNÓSTICO :

M199 - ARTROSIS NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)
 L500 - URTICARIA ALERGICA

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD CON ANT DE ARTROSIS DEGENERATIVA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO PARA SOLICITAR MEDICAMENTOS CONTROL, POR LO QUE SE DA EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Dra. Jandrid Sepúlveda V.
 MEDICO GENERAL
 R.M. 1090533742
 U. UDES
SEPULVEDA VALDERRAMA JANDRID YUSMELLI
C.C. 1090533742
 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	5530337
NOMBRES	CELSO JOSE
APELLIDOS	RINCON FUENTES
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/24/2025 12:39:06 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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

Fecha de consulta:

24/06/2025

Ficha:

54874642554700001062

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CELSO JOSE

Apellidos: RINCON FUENTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5530337

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/10/2023

Última actualización ciudadano:

17/10/2023

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 Maria Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

[illegible]




QR DIAN

Grupo epro

Tu Información

Nombre: V Lizarazo

Dirección: CII 7 3-50

Barrio: Villa Antigua

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512620515

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108099

Documento equivalente electrónico

1082161739

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 17:07:20

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:07:00

Ultimo pago: 24/ABR/2025

Pagaste: \$104,974

Periodo facturado 06/ABR/2025 a 06/MAY/2025

¡Escanee y pague!



Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAY/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUN/2025

Días:

Facturados

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4519461
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELSC68
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02611-De la Empresa		
DIUE	33.392		
DIU	6.155		
HC	0		
V/R Compensar \$	0		
Dt	294.8698		
Grn Calidad	21		
FLAR	12		

Servicios Facturados

Energía	\$159,012
Alumbrado Público	\$25,040
	\$24,142

Pago total
\$208,194

12% 12% 76%

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 . **60444752**

RUEDA

APELLIDOS

INGRID KARINA

NOMBRES

Ingrid Karina Rueda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1984**

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

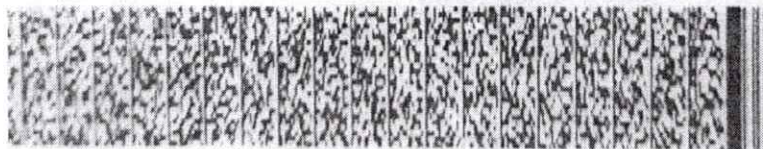
F

SEXO

30-MAY-2002 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



155591-F-0060444752-20020911

00446 02262A 01 130141115