

## 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: H919-Q381



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 715458

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.093.300.463

PATÍÑO NOSSA

APELLIDOS

LUIS ALEJANDRO

NOMBRES



Luis Alejandro p.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-2008

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

30-DIC-2026  
FECHA DE VENCIMIENTO

O+  
G S RH

M  
SEXO

14-FEB-2017 VILLA DEL ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VASHA



P-2510000-00890589-M-1093300463-20170324

0054489644A 1

6974312638



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE, ALERTA,

MOTIVO CONSULTA: "NO ESCUCHA"

ENFERMEDAD ACTUAL : ADOLESCENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE (MARIA NOSSA) QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA DE LARGA DATA, PROBLEMAS DEL LENGUAJE, QUE GENERA PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: NO REPORTA  
QUIRÚRGICOS: NO REPORTA  
TRANSFUSIONALES: NO REPORTA  
TRAUMÁTICOS: NO REPORTA  
ALÉRGICOS: ACETAMINOFEN, BUSCAPINA  
HOSPITALIZACIONES: NO REPORTA  
PATÓLOGICOS: NO REPORTA  
TOXICOLÓGICOS: NO REPORTA

## REVISION POR SISTEMAS :

ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Anormal). HIPOACUSIA, PROBLEMAS DEL LENGUAJE

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (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 : 60 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 100 mmHg

Talla : 170 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 20.76 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 90 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Anormal). OTOSCOPIA BILATERAL LIMITADA POR TAPON DE CERUMEN, MEMBRANA TIMPANICA IZQUIERDA SIN LESIONES, NORMOTENSA.

Boca (Anormal). FRENILLO LINGUAL CORTO

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal).  
GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO -  
ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA (Cantidad: 1)  
PACIENTE CON IDX DE HIPOACUSIA BILATERAL, TAPON DE CERUMEN, FRENILLO LINGUAL CORTO?  
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (Cantidad: 1)

PACIENTE CON IDX DE HIPOACUSIA BILATERAL, TAPON DE CERUMEN, FRENILLO LINGUAL CORTO?

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA (Cantidad: 10)  
PACIENTE DE 12 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA, YA VALORADO POR FONOAUDIOLOGIA QUIEN CONSIDERA 10 SESIONES DE TERAPIA.

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (Cantidad: 10)  
PACIENTE YA VALORADO POR FONOAUDIOLOGIA QUIEN ORDENA TERAPIA.

## DIAGNÓSTICO :

H919 - HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

Q381 - ANQUILOGLOSIA

H612 - CERUMEN IMPACTADO

PACIENTE CON IDX DE HIPOACUSIA BILATERAL, TAPON DE CERUMEN, FRENILLO LINGUAL CORTO?

## ANÁLISIS :

VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA

**PATINO NOSSA LUIS ALEJANDRO**

**TI - 1093300463**

**Edad : 12A 2M 15D**  
**Sexo : Masculino**  
**Nacimiento : 30/12/2008**  
**Dirección : CRA 8 N 25 90 TORRE A APTO 509 GRAN COLOMBIA**  
**Teléfono : 311 8901238**  
**Empresa : COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA - COMPARTA**

**ORTIZ BARRERA NUMAR JURGEN**  
**C.C. 1093785284**  
**MEDICINA GENERAL**

*Numar Ortiz*  
*1093785284*



 <b>Hospital</b> <b>Jorge Cristóbal</b> Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	<b>VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.</b>

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Patino</u>	2do. Apellido <u>Nossa</u>	Nombres <u>Luis Alejandro</u>	DOCUMENTO: <u>1093300463</u>
Edad: <u>13</u>	Estado Civil: <u>Menor</u>	Escolaridad: <u>Bachiller</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>Torres Villa Eugenio torre A N°5-09 U/R.</u>		Teléfono: <u>311/8901238</u> <u>322 7695987</u>	

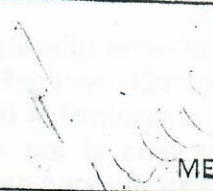
FECHA: AÑO: 2022 MES: 11 DIA: 16

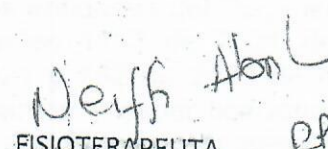
DIAGNOSTICO: Hipoacusia Neurosensorial 12g (CH903)

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien en la niñez presenta trastorno auditivo y de lenguaje diagnosticado como Hipoacusia Neuro- sensorial que le genera sordera parcial. A la Valoración presenta trastornos: cognitivo, prueba Romberg+, alteración de la fijación y el seguimiento auditivo, trastorno de la pronunciación, otoscopia bilateral limitada, u Audiometría tonal, problemas de Aprendizaje. Sem dependiente Act. Básicas Cotidianas frenillo lingual corto. Trastorno de la Comunicación

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD AUDITIVA MODERADA

 MEDICO
---

 FISIOTERAPEUTA
---





GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.

NIT: 890503900-2

CLL 10 #5-84 E.D.F. SEADE OF 201

Somos autorizados por Res. 0547 de 20/01/2002 y Grandes

Contribuyentes Res. DIAN 012220 de 28/12/2022.

Autorización Numeración de Facturación

Numeración autorizada

Rango Desde FACT0 Hasta FACT5000000

Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08

730 Días

18764068641210

Código de usuario  
y/o referencia

157235

MARIA EXCELINA NOSSA CELY

52343293

TO A AP 509 TORRES VILLA EUGENIO

VILLA DEL ROSARIO

Revisión periódica

Fecha vencimiento:

Total a pagar 1 + 2 \$22.030,00

Pago oportuno hasta 2024-10-03

Fecha de suspensión 2024-10-04

Fecha y hora de generación 2024-09-19

Fecha y hora de expedición 2024-09-19

Forma de pago Crédito

Factura electrónica de venta FACT1068233

Ruta 602036323981

Ciclo 36

Último pago 2024-08-29

Atraso 0

Mora %2.135 Corriente %2.135 Mora P. Servicio %N/A

Valores en reclamación \$0,00

CUFE: 446301075285ad398e21ee0ecb507a93fd00ee7206917fbd7c559c356958a5a385634bb243a469065a76e995fb33744

1	Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
12	FE Ajuste decena	UND	1,00		\$1,93	\$1,93	0	\$1,93
02	FE Consumo	M3	13,21		\$3 868,83	\$51.371,44	0	\$51.371,44
03	Subsidio	UND	13,21		\$-2.221,30	\$-29.343,37	0	\$-29.343,37

Subtotal \$22.030,00

Subtotal \$0,00

Valor total \$22.030,00

2	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
---	----------	-----	------	----------------	----------	-----	-------

Subtotal

\$0,00

3	Concepto	Saldo	Cuota mes	Vr. cuota	Nuevo saldo	Cuotas pend.
			Cuota Interés			

Total ítems: 2

Total factura electrónica: \$51.373,37

Total a pagar 1 + 2 \$22.030,00

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIÓN 6075748988-018000999188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521



(415)7709998000674(8020)31871816(3900)0000022030(96)20241003

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Período facturado	06-AGO.-2024-04-SEPT.-2024	Días facturados	30
Medidor No	163315222	Estrato	1 - DOM DOM
Lectura	Fecha	Tipo	
Anterior	983	2024-08-05	Real
Actual	997	2024-09-04	Real
Factor de corrección	0,944	Consumo corregido	13,21
Poder calorífico	1065,00	Consumo Kw/H	145,57
		Valor Kw/H	1,02
Observaciones de lectura			

Indicadores de calidad Ver publicación [www.gasesdeloriente.com.co](http://www.gasesdeloriente.com.co)

Componentes tarifarios		Consumos anteriores m <sup>3</sup>						
CUm,IJ	5594,770							
Cufm,IJ	3375,810							
Gm,IJ	2039,810							
Trm,IJ	249,700							
Dm,IJ	1339,880							
PCm,IJ	1065,000							
Cfm,IJ	3375,810							
TRM	1,540							
%S1	4059,050							
%S2	57,120							
%C5y6	49,980							
%Cnf	20,000							
	8,900							
Mes	Prom	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	
M3	8,21	7,56	10,4	9,47	7,57	6,64	7,6	

**APROVECHA TU CUPO APROBADO**

**\$2.200.000**

PARA RENOVAR TU HOGAR

**VIVE LA EMOCIÓN**

FERRETERÍA Y CONSTRUCCIÓN

ELECTROHOGAR

TECNOLOGÍA

**Cupo disponible**

**\$2.800.000,00**

Estimado/a Usuario/a. Nos complace informarle que, tras cumplir con el proceso de análisis de datos establecido de acuerdo a la Resolución 105 007 del 2024, hemos determinado que su consumo de gas se ha facturado con base en el consumo real registrado. De acuerdo a: "Consumo no supera promedio del estrato". Si tiene dudas, contáctenos

A partir del 24/07/24, la metodología para definir las desviaciones significativas del consumo cambiará, su nueva estructuración podrá ser consultada en el Anexo 1 al CCU publicado en la página web desde el 20/07/24. Para mayor información consultar el Boletín Informativo número 05-2024 publicado en la página [www.gasesdeloriente.com.co](http://www.gasesdeloriente.com.co).

Código usuario y/o referencia 157235

Período de facturación 06-AGO.-2024-04-SEPT.-2024

Factura electrónica de venta FACT1068233

Pague hasta 2024-10-03

Total a pagar \$22.030,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.343.293

NOSSA CELY

APELLIDOS

MARIA EXCELINA

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1975

COVARACHIA  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+


G.S. RH

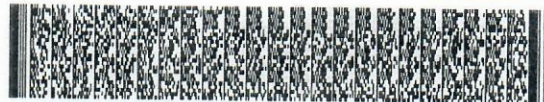
F

SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



A-2500100-00890269-F-0052343293-20170323

0054403370A 1

7594332980