

CC 1092345839

JONATHAN JOSE HERNANDEZ CORONADO

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: S019 - S445 - G819 - F801 - M503 - M751



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1144851

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.345.839

HERNANDEZ CORONADO

APELLIDOS

JONATHAN JOSE

NOMBRES

JONATHAN HERNANDEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1988

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

08-JUL-2008 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARDEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00134641-M-1092345839-20081207

0007620683A 1

26288316

 Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Hernandez</u>	2do. Apellido <u>Coronado</u>	Nombres <u>Jonathan José</u>	DOCUMENTO: <u>1092345839</u>
Edad: <u>33</u>	Estado Civil: <u>Unión libre</u>	Escolaridad: <u>7º bachiller</u>	Género: F <u>MX</u>
Dirección: <u>Juan fro. R45 SA U/Rio</u>			Teléfono: <u>313/6702612</u>

FECHA: AÑO: 2022 MES: 07 DIA: 26

DIAGNOSTICO: Herida Cabeza (S019) Traumatismo Nervio Brazo CS445

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hemiplejia Derecha E819 Trastorno Hlada (F801)


Paciente quien hace aprox 4 años sufrió trauma por herida de fuego en Region mandibular, como secuela presenta hemiplejia espastica Derecha, Disartria, Retardo del Aprendizaje, trastorno de la conducta y el comportamiento, ademas presenta lesion Radicular Severa en miembro superior derecha que genera hiperestesia, limitacion sensorial y motora, dificultad para el apago y el Agarre. Dificultad para comunicarse con el entorno, alteracion de la estabilidad y el Equilibrio, marcha en stepagge. Semidependiente Actividades Basicas Cotidianas. Dependiente para desplazamientos

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Motor-funcional-lenguaje)


MEDICO


FISIOTERAPEUTA



Identificación: CE 1092345839
Fecha nacimiento: 04/12/1988
Estado civil: Soltero
Regimen: M
Acompañante: M
Responsable: M
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración

Nombre: JONATHAN JOSE HERNANDEZ CORONA
Edad: 35
Sexo: M
Tipo de vinculación: M
Teléfono: 0000197172
N. historia: 0000197172
Parentesco: M
Parentesco: M
Causa externa: Enfermedad general

Historia de primera vez

Fecha de elaboración: 19/03/2024 14:58:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR EN HOMBRO IZQUIERO DE LARGA DATA
ENFERMEDAD ACTUAL:
DOLOR EN HOMBRO IZQUIERO DE LARGA DATA. ANTECEDENTE DE LESION POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO HACE 5 AÑOS. ATENDIDO EN HUEN. AL EXAMEN FISICO LIMITACION PARA ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO IZQUIERO NO LOGRA ABUCCION LUEGO DE LOS 95° NO LOGRA EXTERNDER LUEGO DE 95° ROTACION INTERNA DOLOROS. RMN DE DE HOMBRO REPORTA FRACTURA DE HILL SACHAS Y LEISON DE BANKART OSEO DE ASPECTO ANTIGO. RMN DE PLEJO BRAQUIAL REPORTA COMPLEJO DISCOESTEOFITICO ASIMETRICO IZQUIERO FORAMINAL C5-C6 DISMINUCION E AMPLITUD DE CANAL ESPINAL DESPLAZA LA RAZ NERCIOSA C6 CON SIGNO DE MIELOPATIA SE INCA VALORACION POR CIRGIA DE HOMBRO Y NEUROCIRUGIA PREGABAL TERAPI FISICA. ANLAEGICO RECOMDACIONES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

DLFO EN COLUMNA CERVICAL Y LIMITACION ARCOS D MOVILIDAD D HOMBRO IZQUIERO

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

1 - Dolor Leve (1-2)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALERGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No



Identificación: CE 1092345839
Fecha nacimiento: 04/12/1988
Estado civil: Soltero
Regimen: M
Acompañante: M
Responsable: M
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Valoración

Nombre: JONATHAN JOSE HERNANDEZ CORONA
Edad: 35
Sexo: M
Tipo de vinculación: M
Teléfono: 0000197172
N. historia: 0000197172
Parentesco: M
Parentesco: M
Causa externa: Enfermedad general

No

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 2

Ta: 1 mmHg - FC: 1 x/min - FR: 1 x/min - T: 1 °C - PESO: 1 kg - IMC: 1 00 - S.C. 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: DOLOR EN HOMBRO IZQUIERO DE LARGA DATA. ANTECEDENTE DE LESION POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO HACE 5 AÑOS. ATENDIDO EN HUEN. AL EXAMEN FISICO LIMITACION PARA ARCOS DE MOVILIDAD DE HOMBRO IZQUIERO NO LOGRA ABUCCION LUEGO DE LOS 95° NO LOGRA EXTERNDER LUEGO DE 95° ROTACION INTERNA DOLOROS. RMN DE DE HOMBRO REPORTA FRACTURA DE HILL SACHAS Y LEISON DE BANKART OSEO DE ASPECTO ANTIGO. RMN DE PLEJO BRAQUIAL REPORTA COMPLEJO DISCOESTEOFITICO ASIMETRICO IZQUIERO FORAMINAL C5-C6 DISMINUCION E AMPLITUD DE CANAL ESPINAL DESPLAZA LA RAZ NERCIOSA C6 CON SIGNO DE MIELOPATIA SE INCA VALORACION POR CIRGIA DE HOMBRO Y NEUROCIRUGIA PREGABAL TERAPI FISICA. ANLAEGICO RECOMDACIONES

DIAGNOSTICOS:

1503 - OTRAS DEGENERACIONES DEL DISCO CERVICAL - Tipo diagnóstico: - Observación.

M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO - Tipo diagnóstico: - Observación.

EDGAR LEONARDO HERNANDEZ ESCALANTE
Especialidad: ORTOPEDIA
CC: 112735382 RH: 112735382

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	JONATHAN JOSE HERNANDEZ CORONADO		
Identificación :	1092345839	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	31 Años
Dirección:	K45 -5A JUAN FRIO V/ROSARIO	Fecha de Nacimiento :	04/12/1988
Ocupación :	INCAPACITADO	Teléfono:	3136702612
Tipo de Usuario :	SUBSIDIADO	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	COMPARTA EPS-S	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	COMPARTA EPS-S	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

17/01/2020

10:51

Servicio: 890264-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA:

2 AÑOS DE HPAF EN REGION CERVICAL, PRESETO HEMIPARESIA IZQUIERDA, LESION DE NERVIIO LARINGEO RECURRENTE CON DISFONIA Y DISFAGIA

EL PACIENTE EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE, INGRESA CAMINADO, INDEPENDIENTE, PARESIA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, HEMIHIPOESTESIA IZQUIERDA
REFIERE DOLOR EN REGION CERVICAL.

ANTECEDENTES

REVISIÓN POR SISTEMAS

EXÁMEN GENERAL:

ALERTA, DISFONIA, ORIENTADO, DOLOR EN APOFISIS ESPINOSAS DORSALES D2-3-4
DISETSESIA EN TERCIO PROXIMAL DE BRAZO IZQUIERDO, ADECUADA MOVILIDAD DE MSIZQUIERDO, MARCHA TALON PUNTA PREENTE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

S141

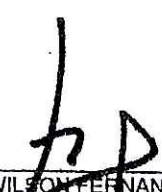
CIE10: S141-OTROS TRAUMATISMOS DE LA MEDULA ESPINAL CERVICAL Y LOS NO ESPECIFICADOS

TRATAMIENTO:

SS RX DE UNION CERVICODORSAL AP LATERAL Y OBLICUAS, VALORACION POR NEUROCX

Dr. Wilson Fernando Picon
Medicina Fisica y Rehabilitacion
R.M. 16332
C.C. 88.198.045

Atendido por:


WILSON FERNANDO PICON BOADA
C.C. 88198045

Reg Prof. 16332

1 de 1



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	1092345839
NOMBRES	JONATHAN JOSE
APELLIDOS	HERNANDEZ CORONADO
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:08/12/2024 15:25:49

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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874059548800000141

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JONATHAN JOSE

Apellidos: HERNANDEZ CORONADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092345839

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/08/2019

Última actualización ciudadano:

12/08/2019

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:

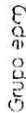
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



sons

50405

El director general de Credisomos tiene un bono de \$300,000 para el 2010 que le asegura

**Llámanos y te contamos
cómo recibirlo.**

6075827715

Spokane Community College

:Registrate ahora!



ENERGIA SOLAR

www.cens.com.co

1

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

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual	
	Mes 1	Mes 2
C transformador	1T02502-De la Empresa	
DIUG	41.74	
DIUG	8.618	
HC	0	
V/R Compensar S	0	
DT	303.181	
Gp Calidad	21	
FIUG	15	
FIU	11	
VC	0	
CEC	0	
	16	

Período Retroactivo
Mes 2
Mes 3

Presentado como equivalente a la factura presta miento eléctrico en virtud del artículo 13 de la ley 142 de 1994, modificado por el artículo 19 de la ley 639 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.

Señor usuario, actualmente su licencia presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 18.º del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Conlleva este acto de suspensión procediendo los recursos de reposición ante el CENS S.A. E.S.P. y apelación ante a SSPD, los cuales debían interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de esta actura y al octavo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Aguas Cúcuta 75 - BBVA - Comercios - Caguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Tu información

Nombre: R.coronado
Dirección: Kdx 45-5-a
Barrio: Correg Juan Frío
Clase de Servicio: Resi
Ruta: 105 015120604

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 1111263
Documento equivalente a factura N° - 1074127585
Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

El último pago fue:
 06/MAY/2024
 Pagaste:
 \$189 246

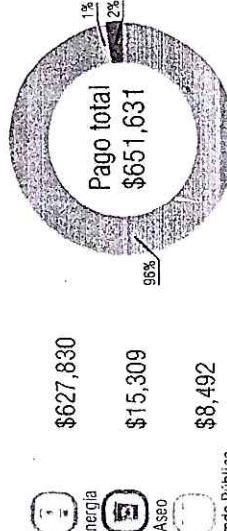
Evite la suspensión del servicio

Periodo facturado 09/ABR/2024 a 08/MAY/2024

1

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO
Fecha de suspensión:
29/MAY/2024

Servicios Facturados



2019-2020

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

374-2/ VIGILADO SUPERSEVICIOS NOIR:25-1001-003

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

KIMPO 1.092.363.069

CORONEL

APELLIDOS
PAULA YESSENIA

NOMBRES
Paula coronel



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1997

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-JUL-2015 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00753174-F-1092363069 20151005 0046734008A 7 44167241