

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato F

### 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: G309-F009-G458-Z740-Z931



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1028487

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.647

SALCEDO

APELLIDOS

JUAN DE LA CRUZ

NOMBRES

*Juan de la Cruz Salcedo*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1930

BOAVITA  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

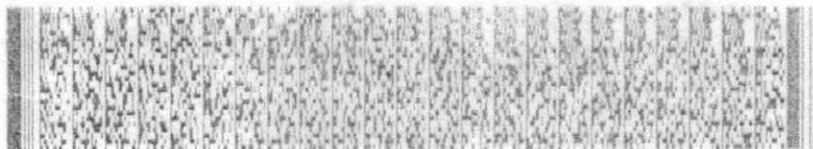
1.61  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

12-ABR-1954 SOATA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-0731100-00147992-M-0001143647-20090127

0009696740A 1

25261274



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1143647	Paciente: JUAN DE LA CRUZ SALCEDO		
Fecha de nacimiento: 03/05/1930	Edad: 94	Sexo: M	Tipo vinculación: SUBSIDIADO
Estado civil:	Ocupación:		
Dirección: CL 6 # 7-20 BRR SANTANDER VILLA DEL ROSARIO	Barrio: CENTRO	Zona: Urbana	Estrato:
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO	Departamento: NORTE DE SANTANDER	Teléfono: 3103799651 - 3210587400	N. Afiliación:
E-mail: alciraduran03@ gmail.com	Responsable:	Parentesco:	Teléfono:
Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA			

Fecha/ Hora de Atención: 15/07/2024 14:00 - Fecha de digitalización: 15/07/2024 16:48      Consulta control      Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL

CUIDADOR

ROSALBINA QUINTERO - ESPOSA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

POR ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DEMENCIA, SND,, DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA, SECUELAS DE ACV.

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO PACIENTE MASCULINO DE 94 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DEMENCIA, SND,, DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA, SECUELAS DE ACV.

ANTECEDENTES PERSONALES

POR ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DEMENCIA, SND,, DE INMOVILIDAD, INCONTINENCIA, SECUELAS DE ACV. SEPSIS PUNTO DE PARTIDA PULMONAR

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

ANOTADOS

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

SND. DE INMOVILIDAD INCONTINENCIA SECUELAS DE ACV

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

"MEJORIA DE LA ESCARA EN REGION SACRA"

LATERALIDAD

NA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1143647

Paciente: JUAN DE LA CRUZ SALCEDO

Fecha de nacimiento: 03/05/1930

Edad: 94 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

## SIGNOS VITALES

## INDICACIONES:

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

T.A. (Mm/Hg): 110/60/ F-C (x min): 88 F-R (x min): 19 T (°): 36.2 S.O (%): 95 Glucometría (mg/dl):  
TALLA(m): 1.67 PESO(Kg): 59 IMC (kg/m²): 21.16

## ESCALAS

Glasgow: 8 Interpretación: Severo  
Barthel: 0 Interpretación: Total: 0-20 pts  
Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente  
Neps: Interpretación:

## EXAMEN FÍSICO

**Descripción general:** SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO AL MOMENTO DE LA CONSULTA HIDRATADO, AFEBRIL. CONSCIENTE, DESORIENTADO, NO SDR, POSTRADO EN CAMA, NO EMESIS, TOLERA VIA ORAL ASISTIDA, NO CONTROLA ESFINTERES, CON LIMITACIÓN TOTAL PARA LA MARCHA Y LA MOVILIDAD, CON Sonda DE GASTROSTOMIA EN MALAS CONDICIONES, Sonda VESICAL FUNCIONAL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LPM, DEPENDIENTE PARA TODAS SUS ACTIVIDADES, CON ZONA DE PRESION REGION SACRA, CON ESCARA EN REGION SACRA CICATRIZADA, CON ESCARA EN REGION DORSAL IZQ CADERA BILATERAL CON TEJIDO DE GRANULACION, SIN SIGNOS DE SOBRE INFECCION.

**Cabeza y cuello:** NORMOCEFALO, MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS

**Cardiopulmonar:** RSCRS TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES SUBCOSTALES MOVILIZACION DE SECRECIONES, DISMINUCION RUIDOS RESPIRATORIOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

**Abdomen:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION CON RSIS. + CON Sonda DE GASTROSTOMIA EN MALAS CONDICIONES, CON TORTUOSIDAD.

**Genitourinario:** NO CONTROLA ESFINTERES, USO DE PAÑAL PERMANENTE, Sonda VESICAL FUNCIONAL.

**Extremidades:** HIPOTROFICAS, NO EDEMAS, MOVILES.

**Sistema Nervioso Central:** CONSERVADO

## ESTADO ACTUAL

**Complicaciones:** NINGUNO

**Accidentes:** NINGUNO

**Eventos adversos:** NINGUNO

## EVOLUCIÓN

**Análisis de estudios diagnósticos**

NINGUNO

**Análisis de laboratorios clínicos**

NINGUNO

**Análisis**

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO EN





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1143647

Paciente: JUAN DE LA CRUZ SALCEDO

Fecha de nacimiento: 03/05/1930

Edad: 94 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

REGULAR ESTADO GENERAL , CON CIFRAS DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES ACEPTABLES , POSTRADO , CON LIMITACION FUNCIONAL TOTAL. SONDA DE GASTROSTOMIA EN MALAS CONDICIONES. PACIENTE OXIGENO REQUIRIENTE CON ANTECEDENTES DE SEPSIS PUNTO DE PARTIDA PULMONAR, REQUIRIENTE DE TERAPIAS RESPIRATORIAS, SS TTO, TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, CONTINUAR EN EL PAD.

## Plan

1- VISITA MEDICA EN CASA # 1 POR MES 2- CAMBIOS DE POSTURA CADA 2 HORAS 3- PAQUETE DE ATENCION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS (MENSUAL) 4- ATENCION INTEGRAL HERIDAS DE BAJA COMPLEJIDAD MENSUAL DOMICILIARIA 5- CAMBIO DE SONDA VESICAL CADA 15 DIAS 6- TERAPIA FISICA EN CASA # 12 POR 30 DIAS 7- TERAPIA RESPIRATORIA # 10 POR 30 DIAS 8. NISTATINA SUSP. ORAL # 1 9- ACETAMINOFEN TABLETAS # 20 10- NISTATINA CREMA # 3 11- ACIDO FOLICO TABLETAS X 1 MG # 30 12- TIAMINA TABLETAS X 300 MG # 30 13- BISACODILO 5MG TABLETAS # 30 14- LACTULOSA SUSPENSION # 1 FCO 15- BECLOMETASONA INH # 1 FCO 16- SS// OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LPM \*POR UN MES\* 17- SS// BOLSAS ALIMENTACION ENTERAL # 4 \*PARA UN MES\* 18. SS// CAMBIO DE GASTROSTOMIA 19. SS// VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA (CAMBIO DE GASTROSTOMIA) 20. PAÑALES DESECHABLES TENA SLIP ULTRA TALLA L # 270 \*\*PARA 3 MESES\*\* 21. RECOMENDACIONES GENERALES, SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA BAJA EN GRASA, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN, DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDAS, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
G458	OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS Y SINDROMES AFINES	CONFIRMADO REPETIDO	
Z740	PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
Z931	GASTROSTOMIA	CONFIRMADO REPETIDO	

## DIAGNÓSTICO DE EGRESO

F009 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)

## FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

## CAUSA EXTERNA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1143647

Paciente: JUAN DE LA CRUZ SALCEDO

Fecha de nacimiento: 03/05/1930

Edad: 94

Sexo: M

Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

Enfermedad general

**CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO**

PACIENTE AÑOSO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA POR LIMITACION FUNCIONAL TOTAL.

*[Handwritten signature]*  
R.M.: 1417  
C.C. 13479271

JAIME ENRIQUE UREÑA ESTEVES

PT : 13479271

MEDICO GENERAL

Tarjeta Profesional: 13479271



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	1143647
NOMBRES	JUAN DE LA CRUZ
APELLIDOS	SALCEDO
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:

10/10/2024  
11:36:13

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



Registro válido

Fecha de consulta:

10/10/2024

Ficha:

54874010550000000019

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN DELACRUZ

Apellidos: SALCEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1143647

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/07/2019

Última actualización ciudadano:

16/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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





Lucia

323 231 5115

Asesoría al Cliente - CENS



¡Regístrate ahora! Escanea el código QR o visita [cens.com.co](https://cens.com.co) para registrarte.

[cens@cens.com.co](mailto:cens@cens.com.co)

Escanea el código QR o visita [cens.com.co](https://cens.com.co) para registrarte. Si necesitas ayuda, contáctanos al correo [soportealcliente@cens.com.co](mailto:soportealcliente@cens.com.co) o al teléfono 01 8000 414115.



Consejos para  
ahorrar energía

### Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1102508	De la Empresa				
DIUG	41.74					
DIU	1.929					
HC	0					
V.R. Compensar S	0					
DT	281.9409					
Grp Calidad	21					
HUG	15					
FUJ	3					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 1036002  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 3.4  
Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura de energía eléctrica en virtud del artículo 130 del Decreto 1421 de 1994, modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001. De conformidad con el Decreto 27140 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Joel Maza González, Cajo Representante Legal



Grupo EPM

CENS

### Tu información

Nombre: Blanca Alcira Duran Quintero  
Dirección: Cll 6a 7-20  
Barrio: Santander  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Clase de Servicio: Residencial  
Estrato 2  
Tarifa: Genérica  
Ruta: 105 01512330480

Tu número de cliente: 105606

Documento equivalente a factura N° - 1076789356

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

28/AGO/2024

Pagaste:

\$417,515



¡Prestaciones extras al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Período facturado 08/AGO/2024 a 07/SEPT/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días

Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$404,791



Activo

\$21,458

\$48,221

Alimentado Público



Pago total  
\$474,470

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

Medios de pago

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

Puntos de pago

Aguas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Inmorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - 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)

\_\_\_\_\_

NUIP 1.005.024.541

**JOHAN SEBASTIAN**

Sexo  
M

Q-

Fecha y lugar de expedición  
21 ENE 2021, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración  
26 DIC 2032

Figure 1

Sam Bunn

Fecha de expiración  
26 DIC 2032

26 DEC 2032

010968536



REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Rocha

ICCOL010968536225100<<<<<<<<<  
0301176M3212264COL1005024541<4  
BOTIA<DURAN<<JOHAN<SEBASTIAN<<