

## 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: S499 - M219 - Z736 - H110



**Confirmación de Registro**

Autorización registrada exitosamente con código: 857127

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.085.437

APELLIDOS  
GARCIA BOHORQUEZ

NOMBRES  
HECTOR SAUL



*[Handwritten signature: HECTOR SAUL GARCIA BOHORQUEZ]*  
FIRMA



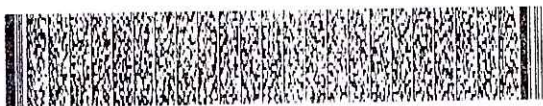
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1964  
COVARACHIA  
(BOYACA)


LUGAR DE NACIMIENTO  
1.64 B+ M  
ESTATURA G S RH SEXO

29-JUL-1983 COVARACHIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADELAZ RENDILOPEZ



A-8881560-70130590-M 0004085437-200511-29 01238 05362A 02 162425874

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
García	Bohórquez	Hector Saul	4085437
Edad: 56	Estado Civil:	Escolaridad: —	Género: F — M —
Dirección: B. Santa Barbara C117 N: 22-24			Teléfono: 3132099849

FECHA: AÑO: 2020 MES: 12 DIA: 29

DIAGNÓSTICO: Deformidad y Traumatismo Hombro Derecho S499

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien a los 3 años de edad sufrió caída desde 5 metros altura causando trauma en miembro superior, sin tratamiento Quirúrgico. A la Valoración presenta Deformidad en Hombro, desarticulación, pérdida movilidad y la fuerza del segmento. No Realiza Actividades destreza, movilidad controlada y motricidad fina-gruesa con el segmento. Presenta Escoliosis Postural por desalineación.

Limitación Agarre, Apoyo y carga.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad motora moderada

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

FISIOTERAPEUTA.

SERVICIO DE TERAPIAS

Neiff Abril  
RPO06390





CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, OREINTADO

MOTIVO CONSULTA: "TENGO UNA DISCAPACIDAD"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA PARA SOLICITAR HISTORIA CLINICA PARA SUBSIDIO DE LA ALCALDIA POR DISCAPACIDAD, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: SE INDAGA Y NIEGA  
TRANSFUSIONALES: SE INDAGA Y NIEGA  
TRAUMÁTICOS: SE INDAGA Y NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: SE INDAGA Y NIEGA  
PATÓLOGICOS: SE INDAGA Y NIEGA  
TOXICÓLOGICOS: SE INDAGA Y NIEGA

## REVISION 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 : 65 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 164 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 24.17 kg/m2

Frecuencia Cardíaca : 85 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

## DIAGNÓSTICO :

M219 - DEFORMIDAD ADQUIRIDA DEL MIEMBRO NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

S499 - TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO


Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

H110 - PTERIGION

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DEFORMIDAD DE HOMBRO DERECHO CON DESARTICULAR Y PERDIDA DE LA MOVILIDAD Y FUERZA + PTERIGIO IZQUIERDO + ROOMBER +

## ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD CON DEFORMIDAD DE HOMBRO DERECHO CON DESARTICULAR Y PERDIDA DE LA MOVILIDAD Y FUERZA + PTERIGIO IZQUIERDO + ROOMBER +, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES ESTABLES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR, OJO IZQUIERDO CON PTRIGIO, SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PRESENTA ATROFIA MUSCULAR MAS PERDIDA MARCADA DE LA FUERZA, ROOMBER +, PACIENTE QUIEN ES SEMIDPENDIENTE PARA SUS ACTIVIDADES BASICAS QUE REQUIERE APOYO DE FAMILIAR POR NO PODER REALIZAR LABORES ECONOMICAS, POR LO QUE SE DA HISTORIA CLINICA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

  
QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA  
C.C. 1005024312  
MEDICINA GENERAL

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4085437
NOMBRES	HECTOR SAUL
APELLIDOS	GARCIA BOHORQUEZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	22/10/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de  
Impresión:

05/25/2022 07:47:12

Estación de  
origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Fecha de consulta:

12/04/2024

Ficha:

54874351556700028337

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HECTOR SAUL

Apellidos: GARCIA BOHORQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4085437

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/05/2022

Última actualización ciudadano:

02/05/2022

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

## 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



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa  
Te ofrecemos servicios especializados de energía

Puedes financiar y pagar con la factura de energía  
Comunícate a las líneas de SOMOS

310 247 4033 - 807 5821715  
www.somosgrupopem.com



¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa  
Te ofrecemos servicios especializados de energía

Puedes financiar y pagar con la factura de energía  
Comunícate a las líneas de SOMOS

310 247 4033 - 807 5821715  
www.somosgrupopem.com



Si tienes un vehículo eléctrico o  
híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en  
Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes  
escanear  
este QR



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

Derivada a presencia de un agente y/o reportar daños en el servicio a la  
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional (línea 5566 5525 2627)



Chatea con

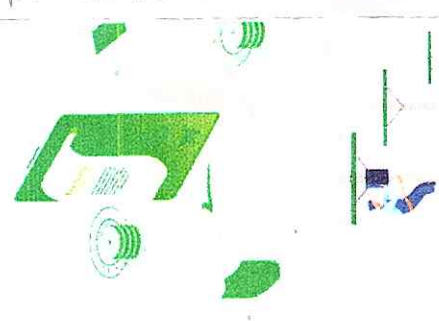
Lucia

Agregala al WhatsApp  
323 231 5115  
Los servicios de CENS  
al alcance de tu mano

Señor usuario:

Desde el momento de este documento, la  
verificación CENS, en la cual se debe recibir  
la información de facturación relacionada con el  
servicio de energía a la ciudad, para la correcta  
validación. Esto todo no implica que vamos a darte  
de nuevo el documento de pago de energía para  
o digital como hasta ahora.

Si estás en CENS, te invitamos a descargar la  
factura digital y a recibir tu documento de pago  
por correo electrónico.  
Si estás en CENS, te invitamos a descargar la  
factura digital y a recibir tu documento de pago  
por correo electrónico.  
www.cens.com.co o través de nuestra app de  
CENS que a puedes descargar en Android e iPhone.



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Mes 1

Mes 2

Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 16810657

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2.3

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la  
factura presentada en el documento de  
virtuodartículo 130 de la 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 Manuel González Campo  
Representante Legia

Medios de pago

Puntos de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a  
https://sites.placetopay.com/censcentrales electricas de lns/jogin

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Cogusimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá -  
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicorol - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafones ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Gerardo Hernandez Merchan

Dirección: Cra 7 22-25

Barrio: Santa Barbara

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512200465

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 291843

Documento equivalente a factura N° - 1075445890

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:

18/JUN/2024

Pagaste:

\$462,283



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

05/AGO/2024

Días  
Facturados

30

Servicios Facturados



Energía

\$165,033



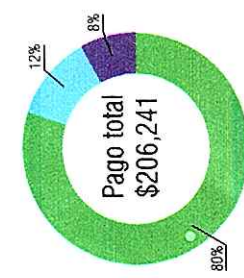
Aseo

\$16,450



Alumbrado Público

\$24,758



Pago total  
\$206,241

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



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1972**  
**COVARACHIA**  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-AGO-1992 COVARACHIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00130718-F-0023454231-20091123 0006720952A 1 7590008700

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.454.231**  
**GARCIA TOLOZA**

APELLIDOS  
**ANA FILIA**

NOMBRES  
*Ana Filia Garcia*

*[Signature]*  
FIRMA



Cel. 3132099849

Correo onafiliagarcia@gmail.com