

FRONTIER

NUIP 1.010.082.041



Nome: **GERSON DAVID**

**Nature's complexity**

COL

Fecha de nacimiento

23 MAR 1988

VILLA DEL ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

09 ENE 2008, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración  
03 SEPT 2034

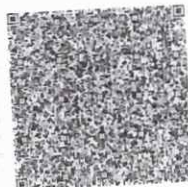
GERMAN OROJO

150

053977928



REGISTRADOR NACIONAL  
Humberto Penagos Graice



ICCOL053977928625100<<<<<<<<<  
8803230M3409039COL1010082041<9  
ROJAS<<GERSON<DAVID<<<<<<<<<<



NIT.890205361-4

**PACIENTE** GERSON DAVID ROJAS**IDENTIFICACIÓN** CC 1010082041**EPISODIO** 5236958**HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO****DATOS DEL PACIENTE**

<b>Nombre:</b>	GERSON DAVID ROJAS	<b>Identificación:</b>	CC 1010082041
<b>Edad:</b>	33 Años	<b>Sexo:</b>	Masculino
<b>Ubicación:</b>	En Consulta Externa	<b>Tipo Atención:</b>	Ambulatorio
<b>Esp. Tratante:</b>	1 UT CE ORTOPEDIA TMS	<b>Cama:</b>	
<b>Fecha Registro:</b>	20-dic-21	<b>Aseguradora:</b>	NUEVA EPS SA SUBSIDIADO
		<b>Hora Registro:</b>	09:14:26

**ANAMNESIS****Datos Generales:**

**Motivo de Consulta:** MC" no tengo estabilidad"  
 EA: Paciente con antecedente de meningitis en la infancia con secuelas parálisis cerebral, refiere inestabilidad para la marcha, quien requiere bastón. Niega seguimiento por fisioterapia y neurocirugía.

26.01.2021: radiografía panorámica de miembro inferiores-, se observa valgo de miembros inferiores. se observan cambios de artrosis en tobillos

29.12.2020 radiografía de pies sin apoyo: presenta pie plano deformidad en arcos menores.  
 radiografía de caderas: sin alteraciones.

al examen físico: alteración en la marcha agasapada, uso de bastón. presenta genu valgo. severa retracción de isquiotibiales y de rodillas. presenta limitación para rotación interna y externa en cadera. flexión a 90° y deformidad en flexión 20°

Paciente con antecedente de parálisis cerebral espástica, se requiere manejo por fisioterapia para manejo de su espasticidad. se solicita emg de miembros inferiores. según concepto de fisioterapia se indicaría manejo por ortopedia con tenotomía de isquiotibiales, artrodesis tibio talar. se deja control abierto por ortopedia.

S/ cita control por ortopedia  
 S/ val por fisioterapia  
 s/ emg miembro inferiores y neuroconducción

**Enfermedad Actual:** MC" no tengo estabilidad"  
 EA: Paciente con antecedente de meningitis en la infancia con secuelas parálisis cerebral, refiere inestabilidad para la marcha, quien requiere bastón. Niega seguimiento por fisioterapia y neurocirugía.

26.01.2021: radiografía panorámica de miembro inferiores-, se observa valgo de miembros inferiores. se observan cambios de artrosis en tobillos

29.12.2020 radiografía de pies sin apoyo: presenta pie plano deformidad en arcos menores.  
 radiografía de caderas: sin alteraciones.

al examen físico: alteración en la marcha agasapada, uso de bastón. presenta genu valgo. severa retracción de isquiotibiales y de rodillas. presenta limitación para rotación interna y externa en cadera. flexión a 90° y deformidad en flexión 20°

Paciente con antecedente de parálisis cerebral espástica, se requiere manejo por fisioterapia para manejo de su espasticidad. se solicita emg de miembros inferiores. según concepto de fisioterapia se indicaría manejo por ortopedia con tenotomía de isquiotibiales, artrodesis tibio talar. se deja control abierto por ortopedia.

S/ cita control por ortopedia  
 S/ val por fisioterapia  
 s/ emg miembro inferiores y neuroconducción

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

<b>SÍNTOMAS GENERALES</b>	no refiere
---------------------------	------------

**ANTECEDENTES PERSONALES**

<b>Patológicos</b>	pce
--------------------	-----

<b>Hemoclasificación:</b>	B + Positivo
---------------------------	--------------



NIT.890205361-4

PACIENTE GERSON DAVID ROJAS

IDENTIFICACIÓN CC 1010082041

EPISODIO 5236958

## HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

## EXAMEN FÍSICO POR REGIÓN

Región	No Aplica	Normal	Anormal	Hallazgos
CABEZA				
-CABEZA	X			
-CUERO CABELLUDO	X			
-CRÁNEO	X			
-CARA	X			
-OJOS	X			
-PABELLÓN AURICULAR	X			
-OÍDOS	X			
-NARIZ	X			
-BOCA	X			
-PARÓTIDAS	X			
CUELLO				
-CUELLO	X			
-FARINGE	X			
-LARINGE	X			
-TRÁQUEA	X			
-TIROIDES	X			
TÓRAX				
-TÓRAX	X			
-MAMAS	X			
-CORAZÓN	X			
-PULMONES	X			
ABDOMEN				
-PARED ABDOMINAL	X			
-ORGANOS INTERNOS	X			
PELVIS				
-PELVIS	X			
-VEJIGA	X			
-GENITALES INTERNOS	X			
-GENITALES EXTERNOS	X			
-ANO Y PERINÉ	X			
VASCULAR				
-VASCULAR	X			
OSTEOMUSCULAR				
-OSTEOMUSCULOARTICULAR			SI	
-CINTURA ESCAPULAR	X			
-COLUMNA VERTEBRAL	X			
-EXTREMIDADES SUPERIORES	X			
-CINTURA PÉLVICA	X			
-EXTREMIDADES INFERIORES	X			
SISTEMA LINFÁTICO				
-SISTEMA LINFÁTICO	X			
PIEL Y FANERAS				
-PIEL Y FANERAS	X			
EXAMEN NEUROLOGICO				
-ESTADO DE CONCIENCIA	X			





NIT.890205361-4

**PACIENTE** GERSON DAVID ROJAS**IDENTIFICACIÓN** CC 1010082041**EPISODIO** 5236958**HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO**

Región	No Aplica	Normal	Anormal	Hallazgos
-FUNCIONES MENTALES SUPERIORES	X			
-PARES CRANEALES	X			
-SISTEMA MOTOR	X			
-SISTEMA SENSITIVO	X			
-COORDINACION	X			
-SIGNOS MENINGEOS	X			
EXAMEN MENTAL				
-ESFERA MENTAL	X			

**DIAGNÓSTICO DE INGRESO****Diagnóstico Principal:** G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA**Clasificación:** Diag. Principal**Dx. Prequirúrgico:** No**Tipo:** Confirmado Nuevo**Clasificación de la atención:** No Aplica**Causa Externa:** Enfermedad general**Relación de Diagnósticos****Análisis Y Plan**

MC" no tengo estabilidad"

EA: Paciente con antecedente de meningitis en la infancia con secuelas parálisis cerebral, refiere inestabilidad para la marcha, quien requiere bastón. Niega seguimiento por fisioterapia y neurocirugía.

26.01.2021: radiografía panorámica de miembro inferiores-, se observa valgo de miembros inferiores. se observan cambios de artrosis en tobillos

29.12.2020 radiografía de pies sin apoyo: presenta pie plano deformidad en arcos menores.  
radiografía de caderas: sin alteraciones.

al examen físico: alteración en la marcha agasapada, uso de bastón. presenta genu valgo. severa retracción de isquiotibiales y de rodillas. presenta limitación para rotación interna y externa en cadera. flexión a 90° y deformidad en flexión 20°

Paciente con antecedente de parálisis cerebral espástica, se requiere manejo por fisioterapia para manejo de su espasticidad. se solicita emg de miembros inferiores. según concepto de fisioterapia se indicaría manejo por ortopedia con tenotomía de isquiotibiales, artrodesis tibio talar. se deja control abierto por ortopedia.

S/ cita control por ortopedia

S/ val por fisioterapia

s/ emg miembro inferiores y neuroconducción

VARGAS CASTILLO, OSCAR MAURICIO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

15421

Firma Electrónica: Nombre del Médico, Especialidad, Reg. Médico



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	1010082041
NOMBRES	GERSON DAVID
APELLIDOS	ROJAS
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	07/05/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 12/16/2024 09:52:36 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

16/12/2024

Ficha:

54874375555000000001

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** GERSON DAVID

**Apellidos:** ROJAS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1010082041

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

03/06/2021

**Última actualización ciudadano:**

03/06/2021

**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



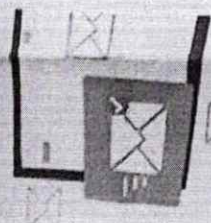
Evita dolores de cabeza!

SONOS  
Grupo EMI



Lucia

323 231 5115  
CENS



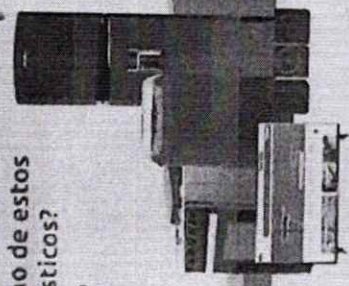
Consejos para  
ahorrar energia

cens@cens.com.co

¿Quieres ganar uno de estos  
electrodomesticos?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!



Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C Transmisor	1106970	De la Empresa				
DUG	47.74					
DU	24.666					
HC	0					
VR Compensación S	0					
Grp Calidad	281.9409					
FLUG	21					
FU	15					
VC	8					
CEC	0					
%	0					

Información de tu instalación

Medidor Activo: 14382626993  
Medidor Reactivo:  
Alimentador: SANC43  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1  
Constante de medida: 1

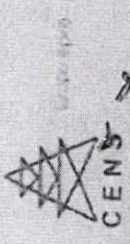
El presente documento equivale a la factura por el servicio de suministro de energía eléctrica en la zona de distribución de la compañía, en virtud de la ley 1472 de 2011, modificada por la ley 18 de la ley 689 de 2001. Da conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la forma mediante la que aparece la compensación de calidad de servicio para todos los efectos legales.

Jose Maria Sanchez Cely  
Representante Legal

Medios de pago Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://siles.placetopay.com/censcentrales/electr/casdeins/login>

Puntos de pago

Apuestas Cucula 75 - BAVA - Coompeccens - Coguasimiles - Almacenes Exaro - Minorfin Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco dn Bogota - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datatons ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Tu Información

Nombre: Luz Marina Arias Carrillo  
Dirección: Cll 18a 15-13  
Barrio: Esperanza  
Ciudad: Villa del Rosario  
Estrato 1  
Clase de Servicio: Residencial  
Tarifa: Generica  
Ruta: 105 01512430480

Tu número de cliente: 314772

Documento equivalente a factura N° - 1076795935

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fue:

03/SEP/2024

Pagaste:

\$42,001



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

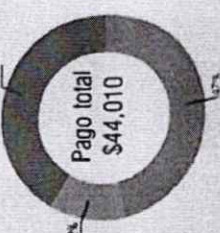
Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Días  
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía \$20,468

Asco \$18,161

Alumbrado Público \$5,381

Pago total  
\$44,010

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](http://www.cens.com.co)



