

CC 1030574149**MICHAEL ALEXANDER DUEÑAS CASTELLANOS**

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

DIAGNOSTICO: S064 - S061 - S065 - S069



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 868900

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.574.149**
DUEÑAS CASTELLANOS

APELLIDOS
MICHAEL ALEXANDER

NOMBRES


FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1990**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

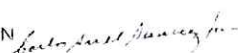
LUGAR DE NACIMIENTO

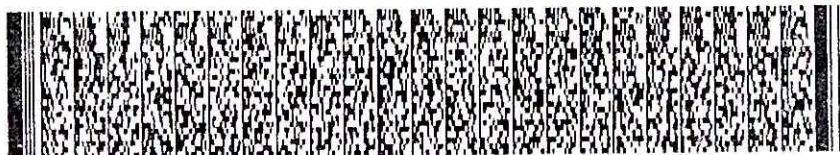
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-JUN-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00153441-M-1030574149-20090325

0010471621A 1

28700753

	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 Dueñas	2do. Apellido Castellanos	Nombres Michael Alexander	DOCUMENTO: 1030574149
Edad: 31	Estado Civil: padre soltero	Escolaridad: Bachiller	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cde 24-1 lote 30 B. Montevideo I U/Ro		Teléfono: 320/2956300	

FECHA: AÑO: 2021 MES: 06 DIA: 23

DIAGNÓSTICO: Hemorragia Epidural S064 Edema Cerebral S061

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Hemorragia Subdural S065
Secuelas Trauma Craneoencefálico

Paciente quien hace aprox 2 1/2 años presentó Accidente en moto causando Trauma Craneoencefálico Severo, como secuela presenta Deformidad Severa Craneal. Chondimienta, disartria, trastorno de la conducta y el comportamiento, Retardo del Aprendizaje, Incoordinación física y de coordinación del habla, cumple ordenes sencillas no complejas. Prueba Romberg (+), Trastorno de la fijación y el seguimiento Visual. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas. Requiere Acompañamiento permanente.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE MODERADA

(Mental
Visual-
lenguaje)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Enrique Parra
Medico General
CC. 13.168.558

"DOCUMENTO VÁLIDO
PARA TRÁMITES

Neffi Abonl
FISIOTERAPEUTA.

PP006390

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MICHAEL ALEXANDER DUEÑAS CASTELLANOS		
Identificación :	1030574149	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	33 Años
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO BARRIO MONTEVIDEO 1 - CALLE	Fecha de Nacimiento :	28/05/1990
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono:	3153695171
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/10/2023	17:50						

Servicio: 890373-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
Cita de control.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente conocido por Neurocirugia por antecedente de craneotomía descompresiva en el contexto de traumatismo craneoencefalico severo ocurrido 2018.

Ya ha sido valorado en consulta y se solicito la realizacion de cirugia programada: craneoplastia.

Me refiere el paciente que asistio a cita por anestesiologia para valoracion prequirurgica pero no llevo los exámenes y solicitan le sea dada la orden para una nueva cita preanestesica.

Actualmente refiere sentirse bien; no ha vuelto a convulsionar.

Actualmente en tratamiento con fenitoina sodica.

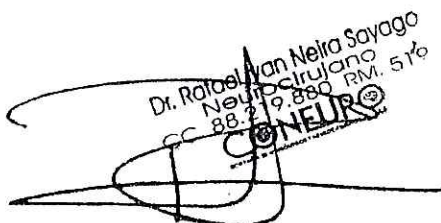
ANTECEDENTES

Pat: nlega. Qx: craneotomía descompresiva.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL


 Dr. Rafael Ivan Neira Sayago
 Neurocirujano
 CC 88219880 RM. 519
CONEURO

Atendido por: RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO
CC. 88219880
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

1 de 2

AV. 11E-H 6-11 021593

claudia

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MICHAEL ALEXANDER DUEÑAS CASTELLANOS		
Identificación :	1030574149	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	33 Años
Dirección:	VILLA DEL ROSARIO BARRIO MONTEVIDEO 1 - CALLE	Fecha de Nacimiento :	28/05/1990
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono:	3153695171
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Músculo - Esquelético: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

Paciente alerta, orientado, obedece ordenes.
Sin dificultad respiratoria.
Área de craneotomía descomprevea fronto parieto temporal izquierda.
No impresiona déficit motor.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Post operatorio tardío de craneotomía descompresiva.
Epilepsia focal sintomática.
CIE10: S062-TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

TRATAMIENTO:

Se solicita cita preanestésica.
Se formula fenitoína sódica.
Asistir a programación de cirugía al ser visto por anestesiología.


 Dr. Rafael Ivan Neira Sayago
 Neurocirujano
 CC. 88219880 RM. 514

Atendido por: RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO
CC. 88219880
NEUROCIRUGIA

Reg Prof. 519/2013

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	MICHAEL ALEXANDER DUEÑAS CASTELLANOS		
Identificación :	1030574149	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	32 Años
Dirección:	CALLE24 N1 30 BARRIO MONTEVIDEO1 - VILLA ROSARIO	Fecha de Nacimiento :	28/05/1990
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono:	3153695171 - 3124955120
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	SOLTERO(A)
Contrato :	NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	CABEZA FAMILIA
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :	

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
10/04/2023	17:33						

Servicio: 890273-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
Me envío el neurologico.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente quien asiste a cita remitido por neurocirugia remitido por neurocirujano por antecedente de cirugía craneal: craniectomia descompresiva en el contexto de accidente de transito en Septiembre 14/2018.
Ha estado siendo manejado por la consulta externa y ha estado en tratamiento con anticonvulsivantes (actualmente con levetiracetam 500 mg cada 12 horas) con el cual han estado controladas las convulsiones.

ANTECEDENTES

Pat: niega. Qx: niega.

REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL

Oidos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.

Dr. Rafael Iván Neira Sayago
Neurocirujano
CC 88.219880 RM. 517
CONEURO

Atendido por: RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO
CC. 88219880

Reg Prof. 519/2013

HISTORIA CLINICA
RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : MICHAEL ALEXANDER DUEÑAS CASTELLANOS
Identificación : 1030574149
Sexo : M Edad : 32 Años
Dirección: CALLE24 N1 30 BARRIO MONTEVIDEO1 - VILLA ROSARIO
Ocupación : SIN OCUPACION
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 28/05/1990
Teléfono: 3153695171 - 3124955120
Estado Civil : SOLTERO(A)
Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Musculo - Esqueletico: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

Paciente alerta, orientado, obedece ordenes.
Sin dificultad respiratoria.
Afasia (disartria leve).
Extensa area de craniectomia fronto temporo parietal izquierda.
Marcha adecuada.
Fuerza normal en las 4 extremidades.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Dx: Antecedente de craniectomia descompresiva en el contexto de traumatismo craneoencefalico severo por accidente de transito en 2018.
CIE10: S069-TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO:

Se solicita Tomografia de craneo simple con grosor del corte de 1.0 gasta 1.25 y con espacio de 0.625 hasta 0.8 con algoritmo "standard" o "soft tissue (tejidos blandos). Inclination del gantry: cero. Guardar usando formato DICOM.

Se solicita valoracion por fonoaudiologia.

Cita por Neurocirugia con resultados.

Dr. Rafael Ivan Neira Sayago
Neurocirujano
CC. 88.219.880 PM. 519
CONEURO

Atendido por:

RAFAEL IVAN NEIRA SAYAGO
CC. 88219880

Reg Prof. 519/2013

2 de 2



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	1030574149
NOMBRES	MICHAEL ALEXANDER
APELLIDOS	DUEÑAS CASTELLANOS
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	22/07/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

07/30/2024
17:46:47

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**,

Fecha de consulta:

30/07/2024

Ficha:

54874362562600000685

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MICHAEL ALEXANDER

Apellidos: DUEÑAS CASTELLANOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1030574149

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/07/2022

Última actualización ciudadano:

10/07/2022

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



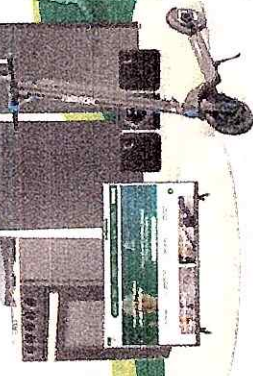
Consejos para
ahorrar energía



¿Quieres ganar premios mientras
aprendes a ahorrar energía?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escanando este código



Apoyan:



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

Demanda preventiva de personal según el sistema de energía eléctrica en el servicio a la zona 115 o a la zona de energía eléctrica a especial (zona 115, zona 115, zona 115)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual					Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
C transformador								
DIUG	41.74							
DIU	11.106							
HC	0							
V/R Compensar S	12082.6118							
DI	303.181							
Grp. Calidad	21							
FIUG	15							
FU	17							
VC	2							
CEC	249.08							
%	16							

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, confiriéndose esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de fecho de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

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/censcentraleselectricasdeins/login>

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Babato - Banco Agrario - Dataforos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Grupo epro

Tu Información

Nombre: Guillermo Garcia Patiño
Dirección: Kdx 8 a - 3
Barrio: Lomitas
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Generica
Rula: 105 01512903815

Tu numero de cliente: 636499

Documento equivalente a factura N° - 1074118791

Fecha de emisión: Mayo 14/2024

Tu último pago fué:

17/ABR/2024

Pagaste:

\$163,200

Evite la suspensión del servicio
Períodos de atraso: 1
¡Escanee y pague!



Periodo facturado 10/ABR/2024 a 09/MAY/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

29/MAY/2024

Días
Facturados

30

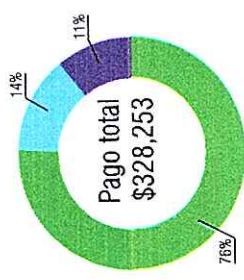
Servicios Facturados



\$248,217

\$35,683

\$44,353



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.405.374-

GARCIA PATINO

APELLIDOS

GUILLERMINA

NOMBRES

Guillermo Garcia

FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1971

CUCUTA
 (NORTE DE SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

10-SEP-1996 VILLA ROSARIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE DERECHO

A:2500100-00135833-F-0060405374-20081211 000786573A 1 7030013862