

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

**DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	27 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	27 de Julio de 2024

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA**

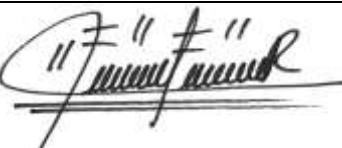
Nombre Completo	<b>JUAN BENEDICTO HIGUERA MENDEZ</b>			
Tipo de Documento Identidad	R.C. ( <input type="checkbox"/> )	T.I. ( <input type="checkbox"/> )	C.C. ( <input checked="" type="checkbox"/> X )	Otro ( <input type="checkbox"/> )
Número de Documento de Identidad	5.529.858 de Villa del Rosario			
Edad	73 Años			
Género	Masculino			
Dirección	Calle 11 #15-57 Barrio El Páramo			
Teléfono fijo	3223190696			
No. de Celular (2 números si es posible)	3219115278			
Municipio de residencia	Villa del Rosario			
Correo Electrónico	No tiene			
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: ( <input checked="" type="checkbox"/> X )      No Aplica: ( <input type="checkbox"/> )			
Nombre Completo del Representante				
Parentesco de la PCD				
Tipo de Documento Identidad				
Número de Documento de Identidad				
Teléfono fijo y/o No. de celular				

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN**

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	<b>1058263</b>
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	Z736
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si _____ No Aplica _____ Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	<b>IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584</b>
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipspresando@gmail.com
<b>INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES</b>	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: _____ Otro: _____

### **DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN**

Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 5529858 JUAN BENEDICTO HIGUERA MENDEZ

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

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

### 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: Z736



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1058263

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.529.858

HIGUERA MENDEZ

APPELLIDOS

JUAN BENEDICTO

NOMBRES

Juan B Higuera M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1951

CARCASI  
(SANTANDER)

LUgar de NACIMIENTO

1.58  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

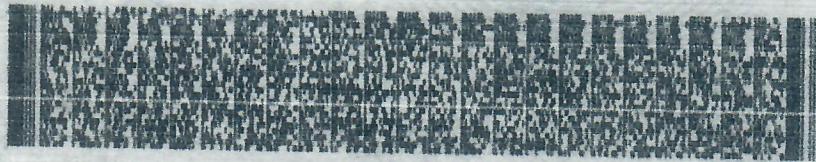
M  
SEXO

09-JUL-1975 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Santander, 12 de Junio de 1975*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00190398-M-0005529858-20091024

0017454918A 1

26296659





## 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	5529858
NOMBRES	JUAN BENEDICTO
APELLIDOS	HIGUERA MENDEZ
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 07/26/2024 10:36:51    **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:

26/07/2024

Ficha:

54874051551700000126

B2

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN BENEDICTO

Apellidos: HIGUERA MENDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5529858

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/08/2019

Última actualización ciudadano:

13/08/2019

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 04/07/2019 10:32:35

INGRESO : 72586

HIGUERA MENDEZ JUAN BENEDICTO

CC - 5529858

Edad : 68 Años 2 Meses 22 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 12/04/1951

Teléfono : NT

Dirección : CR 7 N 15-22

Empresa : COMPARTA EPS

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ACTIVO

MOTIVO CONSULTA: DOLOR EN CADERA

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDD QUIEN CONSULTA POR REFIRIR DOLOR EN CADERA  
 REFIERE PROTESIS DE TOMPSOM HACE 14 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS SE INDICA  
 TRATAMIENTO RX DE CADERA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA A CONSULTAR

ANTECEDENTES :

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 : 70 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 22 R x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 27.34 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 70 L x Min

EXÁMEN FÍSICO :

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). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO  
 PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, (Cantidad: 1) PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDD QUIEN CONSULTA POR REFIRIR DOLOR EN CADERA REFIERE PROTESIS DE TOMPSOM IZQUIERDA HACE 14 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS SE INDICA TRATAMIENTO RX DE CADERA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA A CONSULTAR  
 NAPROXENO 250 MG TABLETA (Cantidad: 30) TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS Y REPETIR A LOS 15 DIAS

ANALISIS :

RECOMENDACIONES GEERAES SIGNOS DE LARMA RADIOGRAFIA DE CADERA TRATAMIENTO REVALORACION

DIAGNÓSTICO :

M255 - DOLOR EN ARTICULACION - (Impresión Diagnóstica)

PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDD QUIEN CONSULTA POR REFIRIR DOLOR EN CADERA REFIERE PROTESIS DE TOMPSOM HACE 14 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS SE INDICA TRATAMIENTO RX DE CADERA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA A CONSULTAR

CHACON PORTILLA MARITZA COROMOTO

C.C. 1127340407

MEDICINA GENERAL

Médico General ULA.

Nº 1.127.340.407