

CC 5543385 JOSE MARTIN MONTAÑEZ FLOREZ

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: N183 - Q656 - M169 - M201 - M247 - M773



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 890048

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.543.385

MONTAÑEZ FLOREZ

APELLIDOS

JOSE MARTIN

NOMBRES

Jose Martin Montanez Florez

FIRMA

REPUBLICA
DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1939

RAGONVALIA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

19-JUL-1961 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00157707-M-0005543385-20090528

0011852492A 1

7580003700

FESE HOSPITAL
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES
FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Montañez	Flores	José Martín	5543385
Edad: 82	Estado Civil: Casado	Escolaridad: 5º primaria	Género: F M X
Dirección: Carr S N° 9-49 B Santander U/ Rio	Teléfono: 315/4134114		

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 11

DIAGNÓSTICO: Enfermedad Renal Crónica (CN183)

Cadera Inestable (Q656)

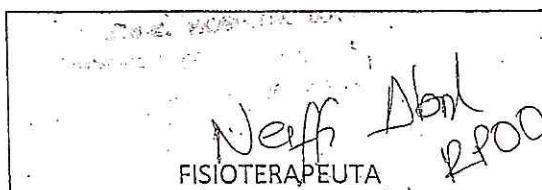
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Coxartrosis (CM169)

Paciente quien hace aprox 8 años presenta dolor osteoarticular con predominio de cadera Izquierda, se le diagnosticó Artrosis degenerativa, presenta desalineación postural severa, acortamiento segmento, dolor severo ante posturas prolongadas y movilidad por tramos cortos. Ademas hace aprox 1 se le diagnosticó Hipertensión Arterial que causó enfermedad renal Crónica con tratamiento permanente.

Semidependiente Actividades de la Vida Diaria.

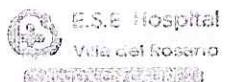
Alteración Estabilidad Articular, chasquido en cadera

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MODERA



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DATOS BÁSICOS

Ocupación : NO SE TIENE INFORMACION

Nivel Educativo : Ninguno

Estado Civil : Soltero(a)

Procedencia :

Dirección :

Acompañante : Padre Madre
 Hermano Amigo

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores

Nivel Socioeconómico : 1. Bajo - Bajo

Teléfono Acompañante :

Esposo (a) Hijo (a)
 Otro (Cual) :

Motivo de la Consulta : ATENCION A LA VEJEZ

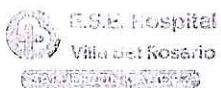
Enfermedad Actual :

PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR ATENCION A LA VEJEZ; CONCOMITANTE REFIERE QUE DESDE HACE 10AÑOS PRESENTA TRASTORNO DE ESCLEROSIS DE LA ARTICULACION METATARSOFALANGICA DEL PIE IZQ CON AUMENTO DE METATARSO FALANGICO BILATERAL, ACUMPAÑADO DE HIPERTROFIA QSEA A NIEVL DE LA APONEUROSIS PLATAR DEL TALON DERECHO, CON RADIOGRAFIA QUE MUESTRA DESGASTE DE ACETBULO DE FEMUR, QUIEN NO PUDO REALIZAR CVE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. Y QUIEN HOY PRESENTA LIMITACION PARA LA MARCHA QUE LE IMPIDE REALIZAR SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS CON ANT DE HTA Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA QUE DIFICULTAN AUN MAS AL PACIENTE AUTEN DERE DESCPLAZARSE A CITAS CONTROL Y QUIEN REAMPLIA COLO CON AVIADA DE DACTOM.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES

- | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ANTECEDENTES FAMILIARES : | <input type="checkbox"/> Enfermedades Mentales | <input type="checkbox"/> Convulsiones | <input type="checkbox"/> Alcoholismo | <input type="checkbox"/> Tabaquismo | <input type="checkbox"/> Drogadicción |
| | <input type="checkbox"/> Trastornos Metabolismo Lípidos | <input type="checkbox"/> Hiperlipidemias | <input type="checkbox"/> Infartos a menores de 50 años | | |
| <input type="checkbox"/> Mamá hija o hermana con cáncer de útero | <input type="checkbox"/> Mamá hija o hermana con cáncer de mama | <input type="checkbox"/> Mamá hija o hermana con cáncer de ovario | | | |
| <input type="checkbox"/> Mamá hija o hermana con cáncer de ovario | <input type="checkbox"/> Mamá hija o hermana con cáncer de cervix | <input type="checkbox"/> Padre o hermano con cáncer de próstata | | | |
| <input type="checkbox"/> Familiar en primer grado con cáncer de colon | <input type="checkbox"/> Antecedente de muerte en hermanos | <input type="checkbox"/> Trastornos mentales | | | |
| <input type="checkbox"/> Algún tipo de violencia | <input type="checkbox"/> Problemas en relaciones de los progenitores | Otros Antecedentes Familiares : | | | |
| | | NIEGA | | | |

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

HISTORIA FAMILIAR

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala

Nombre Madre :

Comunicación familiar : Buena Regular Mala

Ocupación :

Apellidos :

Nombre Padre :

Escolaridad :

Ocupación :

Apellidos :

Escolaridad :

Figura de Autoridad en el Hogar : VIVE SOLO

ANTECEDENTES HEREDITARIOS

Abuelos : NIEGA

Padres : NIEGA

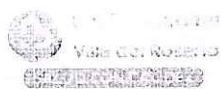
Hermanos : NIEGA

Hijos : NIEGA

ANTECEDENTES Y ANAMNESIS**ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS** Diabetes Sobre peso Dislipidemias Otra**ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** Infartos Hipertensión

LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ATORVASTATINA Y ASA

 Cerebrovasculares

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

ENFERMEDADES PULMONARES EPOC Asma Tuberculosis

Defectos refractivos

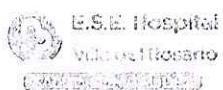
 Si No

Enfermedades mentales o del comportamiento :

 Si No

Enfermedades urológicas

 Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** ITS Otras**CÁNCER** Cuello uterino Seno Próstata Estómago Colorrectal Otro

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa
FECHA : 01/08/2024 08:51
INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN**CC - 5543385**

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días
Nacimiento : 02/11/1939
Dirección : CALLE 5 N 9N-49
Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

Sexo : Masculino
Teléfono : 3154134114

ALTERACIONES SENSORIALES**Visuales**

Defectos refractarios

Glaucoma

Estrabismo

Otro

Auditivas

Cuales

Enfermedades o accidentes laborales :

DISCAPACIDAD

Sensorial

Física

Cognitiva

Psíquica

Otra

Antecedentes Hospitalarios :

Si No

Antecedentes Transfusionales:

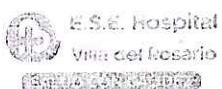
Si No

Antecedentes Quirúrgicos :

Si No

Antecedentes de traumatismos

Si No



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO Físicos Químicos Biológicos Ergonómicos Mecánicos Psicosociales AmbientalesANTECEDENTES TOXICOLOGICOS Alcohol SPA Tipo de sustancia :

Frecuencia :

Cantidad : 0

Tiempo de consumo :

 Tabaco Número de cigarrillos diarios : 0

Número de años : 0

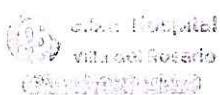
No. Paquetes /año : 0

FACTORES DE RIESGO PARA EPOCFactores de riesgo para EPOC : Si No¿Tose muchas veces la mayoría de los días? Si No¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días? Si No¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad? Si No¿Es mayor de 40 años? Si No¿Actualmente fuma o es un ex-fumador? Si No

Resultado Test factores de riesgo para EPOC :

 Negativo Positivo

Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de respiración. llamada espirometría.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

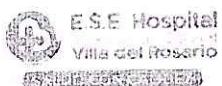
SINDROMES GERIATRICOS**DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 SI No

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosías Otras**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

INESTABILIDAD Y CAIDAS**Debilidad** Si No**Limitaciones de la movilidad** Si No**PACIENTE QUIEN CAMINA CON AYUDA DE BASTON****Deterioro cognoscitivo** Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Dependencia funcional** Si No**Caídas previas** Si No**INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No**Delirio** Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Vejiga acontractil** Si No**Alteraciones de la marcha** Si No**Déficit visual** Si No**Diabetes mellitus Tipo II** Si No**Consumo de sedantes** Si No**Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz)** Si No**Infecciones genitourinarias** Si No**Tratamiento farmacológico** Si No**Alteraciones en la movilidad** Si No**Hiperplasia prostática** Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 01/08/2024 08:51

INGRESO : 1647519

MONTAÑEZ FLOREZ JOSE MARTIN

CC - 5543385

Edad : 84 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 02/11/1939

Teléfono : 3154134114

Dirección : CALLE 5 N 9N-49

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

DIAGNOSTICO

Finalidad de la Consulta : Detección de Alteraciones del Adulto

Causa Externa Consulta : Otra Causa

Diagnóstico Principal : Z008

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : M201 HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)

Diagnóstico Relacionado 2 : M247 PROTRUSION DE ACETABULO

Diagnóstico Relacionado 3 : M773 ESPOLON CALCANEO

Diagnóstico Médico : CAMBIOS ARTROSICOS A NIVEL TARSOMETATARSIANOS. PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR ATENCION A LA VEJEZ; CONCOMITANTE REFIERE QUE DESDE HACE 10AÑOS PRESENTA TRASTORNO DE ESCLEROSIS DE LA ARTICULACION METATARSOFALANGICA DEL PIE IZQ CON AUMENTO DE METATARSO FALANGICO BILATERAL, ACOMPAÑADO DE HIPERTROFIA OSEA A NIEVL DE LA APONEUROSIS PLATAR DEL TALON DERECHO, CON RADIOGRAFIA QUE MUESTRA DESGASTE DE ACETBULO DE FEMUR, QUIEN NO PUDO REALIZAR CVRVE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, Y QUIEN HOY PRESENTA LIMITACION PARA LA MARCHA QUE LE IMPIDE REALIZAR SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS CON ANT DE HTA Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA QUE DIFICULTAN AUN MAS AL PACIENTE QUIEN DEBE DESPLAZARSE A CITAS CONTROL Y QUIEN DEAMBULA SOLO CON AYUDA DE BASTON.

JULIO BLANCO SARA YERITZA
C.C. 1093798870
MEDICINA GENERAL

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	5543385
NOMBRES	JOSE MARTIN
APELLIDOS	MONTAÑEZ FLOREZ
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: 06/12/2024 08:13:34 | 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

Fecha de consulta:

02/05/2024

Ficha:

54874033549800000008

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE MARTIN

Apellidos: MONTAÑEZ FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5543385

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/08/2023

Última actualización ciudadano: 16/08/2023

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

Tu seguridad no es un juego, hurtar infraestructura eléctrica es un delito que pone en riesgo tu vida y afecta la prestación del servicio.

Consultalo en la línea 01 8000 414115

Ecoparque Río Pamplonita en el Malecón

Viernes 1 de diciembre

6:30 p.m.

Acompáñanos en el recorrido por las 7 estaciones de la magia de nuestra historia.



Importante

CENS informa a sus clientes y usuarios que, de acuerdo con lo establecido en la Ley 2300 del 10 de julio de 2023, se deberá informar:

- Los cambios habilitados en la tarifa o tarifa, contactar a sus líneas y usar el Servicio de Atención al Cliente (SAC) para efectuar los trámites.
- El plazo para ejercer la opción de cancelación de la tarifa o tarifa, dentro de los 30 días siguientes a la fecha de inicio de la ejecución de la medida.
- La gracia de 120 días para ejercer la opción de cancelación de la tarifa o tarifa, dentro de los 30 días siguientes a la fecha de inicio de la ejecución de la medida.
- Las demás que se apliquen a partir del 10 de octubre de 2023. Se ha tenido en cuenta la ejecución de la gracia mencionada.

Grupo epr
CENS

Tu información

Nombre: Eugenio Montaqué Lizcano
Dirección: Clil 5n 9-49
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 015-12331320

105534

Documento equivalente a factura N° - 1070131133
Fecha de emisión: Noviembre 15/2023



Vigilado Super servicios NUR 254001-003
escanea y paga!

14179-2/2

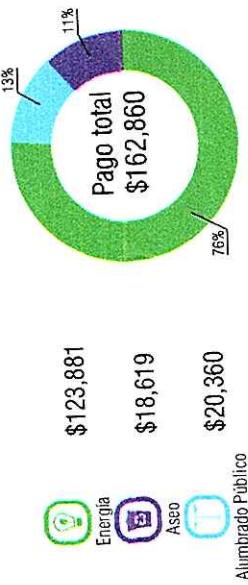
Días
Facturados
30

Periodo facturado 10/0CT/2023 a 08/NOV/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
28/NOV/2023
Pago con recargo hasta:
07/DIC/2023

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Scarga la app CENS
www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.192.233**

MONTAÑEZ LIZCANO

APELLIDOS

EUGENIO

NOMBRES

Eugenio Montañez

FIRMA



INDICE DERECHO

14-JUN-1977

FECHA DE NACIMIENTO

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUgar DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

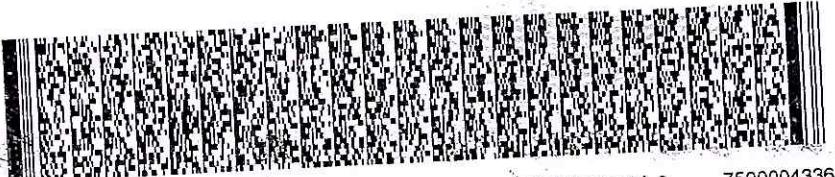
M

SEXO

02-NOV-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torre
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00126215-M-0088192233-20081109

0005623940A 2

7590004336