

**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

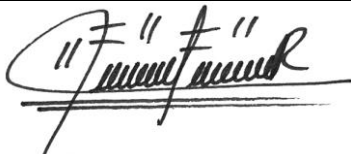
Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	YERSON OMAR SANABRIA DURAN
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	1.092.362.553 de Villa del Rosario
Edad	27 años
Género	Masculino
Dirección	Carrera 13 #2N-36 Barrio San Gregorio
Teléfono fijo	3133257359
No. de Celular (2 números si es posible)	3156844758
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Agostoduran03@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (X) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	RAQUEL DURAN PATIÑO
Parentesco de la PcD	Madre
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	28.149.970 de Girón
Teléfono fijo y/o No. de celular	3156844758

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)	1207077
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	G943 – F068
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 <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
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.ipsprogresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
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: <u> X </u> 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: X Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleane 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 1092362553 YERSON OMAR SANABRIA DURAN

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: G943 - F068



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1207077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.362.553**

SANABRIA DURAN

APELLIDOS

YERSON OMAR

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1996**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-ABR-2015 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES


INDICE DERECHO



P-2510000 00713592 M 1092362553-20150610

00 153834A 1

44184614

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido <u>Sanabria</u>	2do. Apellido <u>Duran</u>	Nombres <u>Yerson Omar</u>	DOCUMENTO: <u>1092362553</u>
Edad: <u>25</u>	Estado Civil: <u>Soltero</u>	Escolaridad: <u>7º bachiller</u>	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: <u>Cll 13 N° 7-36 B. San Gregorio U/Rio</u>		Teléfono: <u>313/3257359</u>	

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 19

DIAGNÓSTICO: Hidrocefalia (E943)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Trastornos Mentales / Disfunción Cerebral (F068)

<p>Paciente quien a los 13 años de edad presentó trastorno neurológico diagnosticado como Hidrocefalia, se le Realizó Corrección quirúrgica con Válvula derivación Ventriculoperitoneal, presenta hemiparesia, trastorno cognitivo y del aprendizaje, adjueto presenta disminución de la agudeza, fijación y seguimiento visual (que limita notablemente la movilidad). Trastorno de la marcha con Alteración de la estabilidad y el Equilibrio, cumple órdenes sencillas no complejas, trastorno de la comunicación con el entorno.</p> <p>Semidependiente Act. Básicas Cotidianas</p> <p>Requiere Acompañamiento permanente</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA

(Motor-Sensorial-Visual)

 <p>MEDICO <u>María Emilia Parra</u> Medico General C.C. 13.186.858 R.M. 3734</p>
--

<p><u>Neiff Alon</u> FISIOTERAPEUTA</p> <p>2006390</p>
--

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : YERSON OMAR SANABRIA DURAN
Identificación : 1092362553
Sexo : M Edad : 25 Años
Dirección : CALLE 13N| 2-36 B. SAN GREGORIO-VILLA DEL 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 : 21/11/1996
Teléfono : 3125062635
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
27/05/2022	10:29	110/70	80	20	36	60	158

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

MOTIVO DE CONSULTA:
TUMOR PINEAL SECUELAS

ENFERMEDAD ACTUAL:
TUMOR PINEAL OPERADO EN EL 2010
BUENA EVOLUCION
TRAE RMN CON PEQUEÑO QUISTE CISTERNA CUADRIGEMINAL IGUAL AL QUE SE OBSERVA EN EL 2014 SIN CAMBIOS
VALVULA FUNCIONANDO BIEN

SIN CEFALEA EN SILLA DE RUEDAS SE SOSTIENE DE PIE CON APOYO Y CAMINA CON AYUDA

ANTECEDENTES
TUMOR PINEAL

RNM CEREBRAL DE ABRIL DEL 2018:AREA DE INFARTO TALLO MESES NCEFALICO IZQUIERDA. ZONAS D HIPERINTENSIDAD EN RELACION A RADIOTERAPIA. QUISTE RESIDUAL MESES NCEAFILICO IZQUIERDO, ZONA SIN SEÑAL PARIETAL IZQUIERDA POR VALVULA DE DVP

INTERVENIDO EL 10 DE X DE 2010 EN HUEM: DVP Y RESECCION TUMORAL A LOS 13 AÑOS
REQUIRIO RADIO Y QUIMIOTERAPIA.

DERIVACION V - P FUNCIONANDO BIEN

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: S
Respiratorio: S
NeuroPsiquiatrico: S
Organos de los sentidos: S
Cardiovascular: S
CardioPulmonar: S
Neurológico: S
Circulatorio: S
Hematopoyetico y Linfatico: S
Endocrinológico: S
Gastrointestinal: S
Renal: S



Dr. Rafael Fandiño Prada
Neurocirujano
CC. 13.256.093 - RM. 997
CONEURO S.A.S

Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA
CC. 13256093

Reg Prof. 997

1 de 2

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	YERSON OMAR SANABRIA DURAN		
Identificación :	1092362553	Tipo Documento :	CC
Sexo :	M	Edad :	25 Años
Dirección :	CALLE 13N 2-36 B. SAN GREGORIO-VILLA DEL ROSARIO	Fecha de Nacimiento :	21/11/1996
Ocupación :	SIN OCUPACION	Teléfono :	3125062635
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
Genitourinario: S							
Piel y Faneras: S							
OsteoMuscular: S							
Otros cuáles?: S							
PERDIDA DE VISION							

EXAMEN GENERAL

Oídos: S
Nariz: S
Boca: S
Cuello: S
Tórax: S
Abdomen: S
Genitourinario: S
Osteoarticular: S
Sistema Nervioso: S
Piel: S
Musculo - Esqueletico: S
Neurología - Esfera mental: S
CardioPulmonar: S

EXÁMEN GENERAL:

HEMIPARESIA DERECHA Y COMPROMISO PARCIAL DE MIEMBRO DERECHO

LENGUAJE ESCANDIDO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

SECUELAS DE LESION PINEAL
CIE10: M545-LUMBAGO NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO:

SS RMN CEREBRAL SIMPLE
SECUELAS DE LESION PINEAL

CONSULTA NEUROQX CON LA RMN



Dr. Rafael Fandiño Prada
Neurocirujano
CC. 13.256.093 - RM. 997
CONEURO S.A.S

Atendido por:

RAFAEL ALBERTO FANDIÑO PRADA
CC. 13256093

Reg Prof. 997

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	1092362553
NOMBRES	YERSON OMAR
APELLIDOS	SANABRIA DURAN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/30/2024 16:52:22	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:

30/07/2024

Ficha:

54874351556700014595

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERSON OMAR

Apellidos: SANABRIA DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092362553

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/07/2022

Última actualización ciudadano:

05/07/2022

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



Consejos para
ahorrar energía

¡Chatea con Lucía, chat
bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea
323 2315115
y escríbenos desde WhatsApp para
acceder a múltiples servicios

SOMOS

¡Feliz día Papá!

Con CREDISOMOS tienes un bono
de \$3.500.000 para que
celebres tu día.



¡Llámanos y te contamos
cómo recibirlo!
507 582.1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente
del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.
Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporte daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional. (Nros. SSFP 6535-2407)

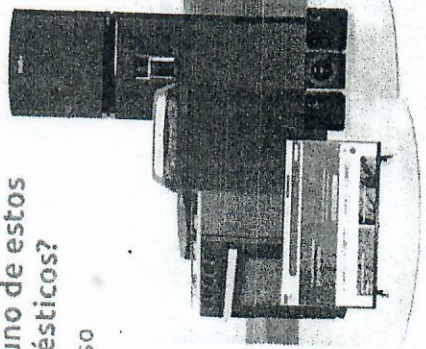
¡Blandita en voz
por siempre!
Resolución CREG 123 de 2014. "Albergo y su eficiente uso de la energía eléctrica"



¿Quieres ganar uno de estos
electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



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	Mes 3	
transformador	1102406-De la Empresa									
DIUG	41.74									
DIU	3.594									
HC	0									
Compensar S	0									
Dr	301.762									
Gp Calidad	21									
FIUG	15									
FIU	3									
VC	0									
CEC	0									
%	16									

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4600178689
Medidor Reactiva: 4600178689
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 2
Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 del 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 Miguel González Campo
Representante Legal

El usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, consiuyéndose 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
o dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a
<https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasde/ins/login>

Puntos de pago

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



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Raquel Duran Patiño
Dirección: Cra 13 2h-36
Barrio: San Gregorio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512401960
Tarifa: Genérica

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1

Tu número de cliente: 477669

Documento equivalente a factura N° - 1074765019

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
11/MAY/2024

Pagaste:
\$239,410

Evite la suspensión del servicio
Periodos de atraso: 1



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/JUN/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados



\$71,923

Energía



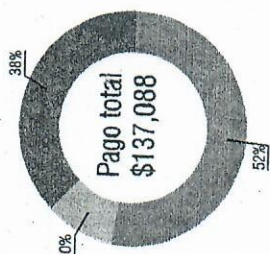
\$51,739

ASPO



\$13,426

Alumbrado Público



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!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.149.970**

DURAN PATIÑO

APELLIDOS
RAQUEL

NOMBRES
Raquel Duran Patiño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1962**

GIRON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G S. RH

F
SEXO

10-NOV-1981 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000 00214195-F-0028149970-20100211 0020835608A 1 33690295