

CC 88130332 CARLOS ALBERTO OREJUELA MANRIQUE

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

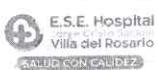
DX: F719 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 1035519



**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**

NIT: 807,004,631-3
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE
SANTANDER

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

Fecha: 20/06/2025 4:42:50 p. m.

ORDEN MEDICA PROGRAMA DE ADULTEZ**OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO**

CC - 88130332

Edad : 42A 8M 30D

Nacimiento : 21/09/1982

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Contrato : C1-ESEHJC

Sexo : Masculino

Teléfono : 321 4290138

ITEM DETALLE DEL SERVICIO**CANT EN LETRAS**

1 890274 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (VALORACIÓN POR:NEUROLOGÍA).
//

1 UNO

DIAGNÓSTICO: 2008 OTROS EXAMENES GENERALES

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

PERALTA GIL JULIO CESAR
C.C. 243804

MEDICINA GENERAL

Fecha de impresión: 20/06/2025 Impresor por MARTINEZ MELGAREJO OLGA

Rz: SB2-98
CE: 2438041

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Nacimiento : 21/09/1982

Sexo : Masculino

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

OCCUPACIÓN :	9998 - NO APLICA		
NIVEL EDUCATIVO :	No Definido	PERFECTICIA ÉTNICA :	Ninguna de las Anteriores
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)	NIVEL SOCIECONÓMICO :	3. Medio - Bajo
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO		
ACOMPAÑANTE :	MARIA INES MANRIQUE - MADRE	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :	VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERALMI HIJO TIENE RETRAZO PSICOMOTOR

PACIENTE QUIEN REFIERE SECUELAS DE RETRASO PSICOMOTOR DE NACIMIENTO POR HIPOXIA CEREBRAL , ACTUALMENTE SINTOMATICO

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

ANTECEDENTES METABÓLICOS : Diabetes Sobre peso Dislipidemias o HiperlipidemiasANTECEDENTES CÁNCER : Próstata Estómago Colo RectalENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO : Demencia Depresión Esquizofrenia Transtorno Afetivo Bipolar Consumo Alcohol Sustancias Psicoactivas Conducta SuicidaANTECEDENTES PULMONARES : EPOC Asma TuberculosisANTECEDENTES SENSORIAL : Defecto Refractivos Glaucoma EstrabismoANTECEDENTES CARDIOVASCULAR : Cerebrovascular Hipertensión InfartosDISCAPACIDAD : Sensorial Física Cognitiva Psiquica Otra

Cual : _____

 Enfermedad Ginecológica Alergias Enfermedad Musculo-Esquelético Enfermedad Urológica Accidentes Laborales Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

Quirúrgicos :

Transfusionales :

Traumáticos :

Farmacológico :

Gineco Obstétrico :

OBSERVACIONES :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Nacimiento : 21/09/1982

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Masculino

Teléfono : 321 4290138

PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES**PRÁCTICAS Y HÁBITOS**Actividad Física : Sí No Frecuencia : OCASIONAL

Horas de sueño al día : 8

Cuál practica?:

Número de veces de higiene Oral día : 3

CAMINTA

Lavado de manos : Sí No

Frecuencia de hialene general (Baño) :

Hábito intestinal

DIARIO

DIRTO

Hábito urinario

Medidas de fotoprotección :

VARIAS VECES

SI

Autoexamen de testículo :

Autoexamen de seno :

SI

Actividades realizadas en el tiempo libre :

Prevención de accidentes :

SI

Exposición a violencias :

Actividades para manejo de estrés :

NO

SI

Exposición a factores de riesgo derivados del trabajo : Físicos Químicos
 Ergonómicos Mecánicos Esquizofrenia Ambientales
 PsicosocialesAntecedentes toxicológicos : Alcohol SPA
 Tabaco Fumador Exposición al humo de leña o carbón
 Ex Fumador

Número de cigarrillos diarios : 0 No. Paquetes / año : 0

Número de años : 0

HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL**CONSUMOS Y HÁBITOS**

- | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Azúcar | <input type="checkbox"/> Fibra | <input type="checkbox"/> Frutas |
| <input type="checkbox"/> Verduras | <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros | |

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

NINGUNA

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de género

HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) : 0

Dificultades durante relaciones sexuales : Excitación Lubricación

Número de compañeros sexuales : 0

 Orgasmo Erección

Métodos de anticoncepción : 0

 Evaculación DolorDificultades durante relaciones sexuales : Autonomía Maternidad planeada IVE Paternidad planeada**OBSERVACIONES :**

NINGUNA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACIÓN MENTAL**Apariencia :**

ADECUADA

Comportamiento :

ADECUADAO

Pensamiento :

ADECUADO

Afecto :

ADECUADO

Estado de ánimo :

ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :

ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :

ADECUADO

Funcionamiento motor :

ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales : Normativo No Normativos

NO

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg): 48

Cintura (cm) : 88

Cintura (cm) : 37

Presión Arterial Sistole Diástole

Talla (cms) : 165

Cadera (cm) : 87

Frecuencia Cardiaca : 88

Sentado : 110 80

IMC (kg/m²) : 17.63

ICC : 1.01

Frecuencia Respiratoria : 18

De pie : 110 80

Muñeca (cm) : 17

Decúbito : 110 80

Examen por Zonas

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMÚSCULO ESQUELETICO (Normal). 34tNeurológica - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t (Normal).

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS**Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m²)****Parámetros**IMC (kg/m²) : 17.63**Puntos de Corte**

- > = 40
- >=35 a <40
- >=30 a <35
- >=25 a <30
- >= 18.5 a < 25
- < 18.5

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Clasificación Antropométrica

- Obesidad Grado III
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado I
- Sobrepeso
- Normal
- Delgadez

ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Nacimiento : 21/09/1982

Sexo : Masculino

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

- Masticación : Normal Anormal No Evalua
 Deglución : Normal Anormal No Evalua
 Habla : Normal Anormal No Evalua
 Fonación : Normal Anormal No Evalua
 Socialización : Normal Anormal No Evalua
 Afecto v Autoestima : Normal Anormal No Evalua

Habla (No Evalua).

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : Si No

Estructuras Dentomaxilofaciales

- | | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------------------------|
| Cara : | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Maxilar v Mandíbula : | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Lábios v Comisura Labiales : | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Lengua : | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Paladar Duro v Blando : | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Orofaríngeo : | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Estructuras Dentales : | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |
| Articulación Temporomandibular (ATM) : | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Anormal | <input type="checkbox"/> No Evalua |

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : **15** Disfunción leve

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : Normal Anormal No EvaluaOtoscopia : Normal Anormal No EvaluaFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No Evalua¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si No¿Cree usted que escucha bien? : Si No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : Si No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : Normal Anormal No Evalua

OD : 0 / 0

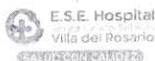
Valoración Acudeza Visual : Sin Alteraciones Con Alteraciones

OI : 0 / 0

Observación :

AO : 0 / 0

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN AL ADULTO**

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Salud Sexual

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Aspecto Nutricional EPOC Diabetes Enfermedad Cardiaca
 Enfermedad Cerebrovascular Otra

Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual : Funcionalidad Sexual Orientación Sexual Deseo
 Excitación Lubricación Orgasmo
 Satisfacción Erección Evaculación
 Dolor
 Evaculación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual o reproductiva ? Si No**RESULTADOS LABORATORIOS**

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : OTRA

Causa Externa Consulta : Enfermedad General

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : F719 DETERIORO DEL
COMPORTAMIENTO DE GRADO

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

julio gil manrique
 PERALTA GIL JULIO CESAR
 C.C. 243804
 MEDICINA GENERAL
 Dr. J.G.
 CE: 243804



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	88130332
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	OREJUELA MANRIQUE
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: 06/20/2025 13:06:17 | 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 presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Sistema de Identificación de
Instancias Beneficiarias de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

20/06/2025

Ficha:

54874353556300034369

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ALBERTO

Apellidos: OREJUELA MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88130332

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2023

Última actualización ciudadano:

01/07/2023

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



QR DIAN



Grupo epro

Nombre: V Aldana
 Dirección: Cll 07-81
 Barrio: Bellavista
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512310340

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu Información

Tu número de cliente:

106531

Documento equivalente electrónico

1082865818

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 13:22:01

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:29:00

Último pago: 04/JUN/2025

Pagaste: \$60,935

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Servicios Facturados

\$242,255



\$34,800



\$21,221

Alumbrado Público



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

106531

018000 414 115 ó al 115



Usuario



Participa en el Concurso Usuario Piloso

Inscríbete en www.usuariopiloso.com

Servicios Facturados

\$242,255

\$34,800

\$21,221

Por tus servicios pagas

\$298,276

Nº Visitado Super servicio NUDS24001003

12/03/24/

Día Mundial
del Medio Ambiente

5 DE JUNIO



Solicita tu tarjeta para activar las descargas de carga en Veribea Plaza, Imcetro y Oficina CEF 5° en Cúcuta

Solo debes escanear este QR



\$ 298,276

50703

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

12630-1/2



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1964**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA **O+**
G.S. RH **F**
SEXO

21-SEP-1982 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina Sanchez Torrijos
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRIE



R-2510000-00758240-F-0027898517-20151028

0047206239A 1 45017048