

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: S881

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 541145

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.410.192**

MERCHAN MERCHAN

APELLIDOS

MARIA INES

NOMBRES


MERCHAN MERCHAN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1977**

**CAPITANEJO
(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G S RH

F

SEXO

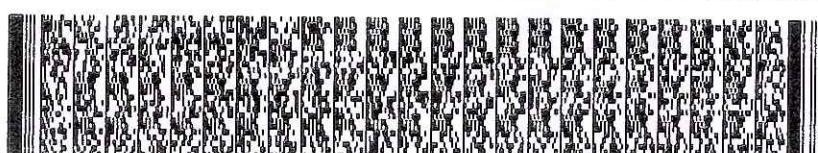
24-ENE-1996 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Entrega de la cedula*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2510000-00120421-F-0060410192-20081102

0005189567A 1

7590002062

HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	CODIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
--	---	---

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Merchan	2do. Apellido Merchan	Nombres María Ines.	DOCUMENTO: 60410192
Edad: 43	Estado Civil: Union libre	Escolaridad: Técnico	Género: F M
Dirección: Ca B N°3-48 B. San Gregorio U/Ro	Teléfono: 323/4152623		

FECHA: AÑO: 2021 MES: 02 DIA: 05

DIAGNÓSTICO: Amputación Tercio tibial x Debajo Rodilla S881

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA:

Paciente quien hace aprox 20 años sufrió Accidente automovilístico causando trauma severo en pierna derecha, Se le Realizó Amputación del tercio tibial derecho por debajo Rodilla, Amputación transfibular. Hace aprox 15 años utiliza prótesis Modular para Realizar la marcha. A la Valoración presenta Movimiento en buen estado, hipoestesia leve, sensación miembro falso, inestabilidad Articular e Incoordinación. Se-midependiente Act Destru, traslados por tramos largos e Inestables q Esfuerzos Minimos Requiere Acompañamiento Permanente.

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

A.F. SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.
Medico: 13.168
G.G.: 13.3704
R.M. 3704

e.s.e. HOSPITAL
JORGE CRISTO SAHUM
VILLA DEL ROSARIO
FISIOTERAPEUTA
SERVICIO DE TERAPIAS

Nefti Noni
0006390

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER
DICTAMEN DE CALIFICACION

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

NUMERO DE DICTAMEN: 1329

ENTIDAD REMITENTE: PERSONAL/CONSORCIO PROSPERAR

FECHA DE DICTAMEN: 01/04/2009

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

NOMBRE DE LA ENTIDAD CALIFICADORA: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER
DIRECCION: AVENIDA 2 No. 15-64 BARRIO LA PLAYA TELEFONO: 5716652

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

NOMBRE: MARIA INES MERCHAN MERCHAN

IDENTIFICACION: CEDULA No. 60.410.192 FECHA DE NACIMIENTO: 16/10/1977 EDAD: 32 AÑOS

SEXO: F

ESTADO CIVIL: NO INFORMA

ESCOLARIDAD: NO INFORMA

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL RIESGOS

NOMBRE DE EMPRESA

CARGO

A M

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

Epicrisis o resumen de historia clínica

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

AMPUTACION TERCIO SUPERIOR POR DEBAJO DE RODILLA
ESCOLIOSIS

MARIA INES MERCHAN MERCHAN

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER
DICTAMEN DE CALIFICACION

5.3 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Examen	Resultado	Fecha

6. DESCRIPCION DEL DICTAMEN

I. Descripción de Discapacidades

0.0 No discapacitado 0.1 Dificultad en la ejecución 0.2 Ejecución ayudada 0.3 Ejecución asistida, dependiente o incremental

No. DISCAPACIDAD		NUMERO DE LA DISCAPACIDAD											%
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
1.	Conducta	0.0	0.0	0.3	0.3	0.3	0.0	0.0	0.3	0.3	0.3	1.8	
2.	Comunicación	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		
		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
3.	Cuidado Pers.	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39		
		0.0	0.0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	1.0	
4.	Locomoción	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49		
		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2	0.3	0.3	0.3	2.9	
5.	Disc. Cuerpo	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59		
		0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	1.9	
6.	Destreza	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69		
		0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.2	1.1	
7.	Situación	70	71	72	73	74	75	76	77	78			
		0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2		0.6	
TOTAL												DISCAPACIDADES	9.3

MARIA INES MERCHAN MERCHAN

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER
DICTAMEN DE CALIFICACION

II. DESCRIPCION DE MINUSVALIA

DESCRIPCION	No.	%
Orientación	11	0.5
Independencia Física	22	1.0
Desplazamiento	32	1.0
Ocupacional	44	10.0
Integración Social	52	1.0
Autosuficiencia Económica	64	2.0
En Función de la Edad	73	1.75
		17.25

Sumatorio total (Calificación máxima posible: 30%)

III. Descripción de deficiencias

% Asignado Capítulo, Numeral, Tabla

AMPUTACION RODILLA POR DEBAJO	14.0	Cap: 1 Tabla: 1.86
ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR	8.5	Cap: 1 Tabla: 1.14

Total Deficiencia 17.06

Sumatoria A+(B(50-A)/100) Calificación máxima posible: 50%

7. PORCENTAJE DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Calificación	%	Estado PCL:	Fecha de Estructuración de PCL	00/00/0000
Deficiencia	17.06			
Discapacidad	9.3			
Minusvalía	17.25			
% Total	43.61			
		Requiere ayuda de terceros		
		Manual	Decreto 917 de 1999	

Esta calificación se basa en lo establecido en el Decreto 917 de Mayo de 1999.

8. CALIFICACION DE ORIGEN

Enfermedad	<input type="text"/>	Accidente	<input type="text"/>	Muerte	<input type="text"/>
------------	----------------------	-----------	----------------------	--------	----------------------

MARIA INES MERCHAN MERCHAN

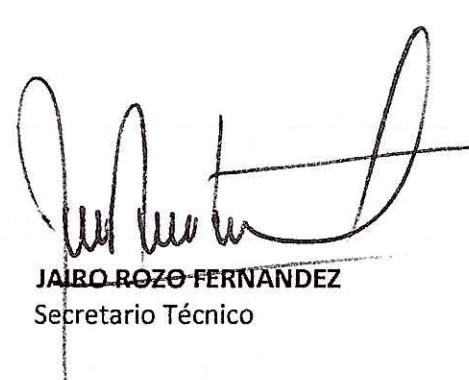
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NORTE DE SANTANDER
DICTAMEN DE CALIFICACION

9. RESPONSABLES DE LA CALIFICACION


ANTONIO JOSE LLANES CACERES
Reg. Medico 469 Minsalud


NELSON JAVIER MONTAÑA
Reg. Medico RM 311 SSB Y LIC SO


CONSUELO MURILLO
PSICOLOGA Reg. 105 Minsalud


JAIRO ROZO FERNANDEZ
Secretario Técnico

MARIA INES MERCHAN MERCHAN



República de Colombia
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
NORTE DE SANTANDER

Oficio: JRCINS 1196/2009

San José de Cúcuta, 01 de Abril de 2009

Señor (a):

MARIA INES MERCHAN MERCHAN

TEL: 5702688-3167104170

Cúcuta

Referencia: Notificación dictamen 1329/09

Contestar citar el siguiente Radicado: 193/2009

MARIA INES MERCHAN MERCHAN

CC. No. 60.410.192

Actuando como secretario Técnico de la Junta Regional de Calificación Norte de Santander, y dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 32 del Decreto 2453 de noviembre del 2001, le remito el dictamen de la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral, ante esta junta.

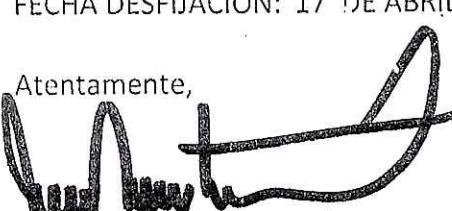
Contra dicha providencia procede el recurso de Apelación, el cual deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación.

Así mismo se publica en la secretaría de esta Junta la presente Notificación por el mismo término de 10 días Hábiles conforme al inciso 2 del Artículo 32 del mencionado Decreto.

FECHA DE FIJACION: 01 DE ABRIL DE 2009

FECHA DESFIJACION: 17 DE ABRIL DE 2009

Atentamente,


Luis Rozo Fernández
Secretario



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	60410192
NOMBRES	MARIA INES
APELLIDOS	MERCHAN MERCHAN
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:	08/02/2024 16:55:30	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:

23/08/2023

A4

Ficha:

54874351556800000921

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA INES

Apellidos: MERCHAN MERCHAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60410192

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/06/2021

Última actualización ciudadano: 21/10/2021

Última actualización via 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



Únete al concurso
usuario piloso

Con GROSOS premios!
at \$150.000 pesos avs



SONOS



Nombre: Abigail Merchan
Dirección: Cra 13 3n-48
Barrio: San Gregorio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512402110

105329

El número de cliente:

Documento equivalente a factura N° - 1074765049

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Vigilado Super servicios NUR 254001-003



¡Escanea y paga!

Tu último pago fué:
04/MAY/2024
Pagaste:
\$129,590

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:
27/JUN/2024

30

Servicios Facturados

15183-2/2
13%

Energía
Aseo
Alumbrado Público

73%

Información de tu instalación

Medidor Activa: 36675663

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

14%
\$194,261
\$34,291
\$36,190

13%

Pago total

\$264,742

Compensación Calidad del Servicio

Período Actual

Período Retroactivo

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

Mes 1

1102407-De la Empresa

Mes 3

Mes 2

</div