

## 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: I694 - Z740 - R32X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1281129

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.893.779

TOSCANO TOSCANO

APELLIDOS  
CELINA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1954  
SAN MIGUEL  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUN-1981 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00245510-F-0027893779-20100723

0022902190A 2

33713049



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 27893779  
Fecha de nacimiento: 17/04/1954

Paciente: CELINA TOSCANO TOSCANO  
Edad: 70    Sexo: F    Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:  
Barrio: CENTRO

Ocupación:  
Zona: Urbana    Estrato:

Dirección: KDX 11A BRR ANTONIO GALÁN VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3219676470 -    N. Afiliación: 27893779

E-mail: alexandersototoscana1981@gmail.com

Responsable:

Parentesco:    Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 25/06/2024 11:00 - Fecha de digitalización: 25/06/2024 13:42    Consulta control    Paciente puntual

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL

CUIDADOR

HIJO

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

POR SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE.

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SECUELAS DE ACV, HIPERTENSION ARTERIAL, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE.

ANTECEDENTES PERSONALES

SECUELAS DE ACV, HTA, SINDROME DE INMOVILIDAD, IVU RECURRENTE.

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE

ANTECEDENTES MÉDICOS

ANOTADOS

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

SECUELAS DE ACV SINDROME DE INMOVILIDAD

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMA

"INCONTINENCIA URINARIA"

LATERALIDAD

NA

SIGNOS VITALES





IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 27893779

Paciente: CELINA TOSCANO TOSCANO

Fecha de nacimiento: 17/04/1954

Edad: 70 Sexo: F Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

#### INDICACIONES:

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL

T.A. (Mm/Hg): 130/80/ F-C (x min): 88 F-R (x min): 19 T (°): 36.2 S.O (%): 98 Glucometría (mg/dl):  
TALLA(m): 1.60 PESO(Kg): 65 IMC (kg/m²): 25.39

#### ESCALAS

**Glasgow:** 15 **Interpretación:** Paciente normal  
**Barthel:** 35 **Interpretación:** Severa: 25-45 pts  
**Karnofsky:** 50 **Interpretación:** Incapaz de trabajar, capaz de vivir en el hogar y atender la mayoría de las necesidades personales, requiere diversos grados de asistencia  
**Neps:** **Interpretación:**

#### EXAMEN FÍSICO

**Descripción general:** PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VISITA, HIDRATADA, AFEBRIL, NO SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO VIA ORAL CON APOYO, POSTRADA EN SILLA, SIN ESCARAS, DESPIERTA, ALERTA, CON LIMITACION PARA LA MARCHA Y LA MOVILIDAD, CONTROL PARCIAL DE ESFINTERES, DEPENDIENTE PARA ALGUNAS DE SUS ACTIVIDADES.

**Cabeza y cuello:** MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS

**Cardiopulmonar:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, RscRs, PULMONES CLAROS, SIN SOBRE AGREGADOS.

**Abdomen:** BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

**Genitourinario:** CONTROL PARCIAL DE ESFINTERES

**Extremidades:** EUTROFICAS, NO EDEMAS, MOVILES, CON HEMIPLEGIA DERECHA.

**Sistema Nervioso Central:** CONSERVADO

#### ESTADO ACTUAL

**Complicaciones:** NINGUNO

**Accidentes:** NINGUNO

**Eventos adversos:** NINGUNO

#### EVOLUCIÓN

**Análisis de estudios diagnósticos**

NINGUNO

**Análisis de laboratorios clínicos**

NINGUNO

**Análisis**

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES ESTABLES. LIMITACION PARA LA MARCHA. SOLICITO TTO, TERAPIAS DE MANTENIMIENTO, CONTINUAR EN EL PAD.

**Plan**

1. CONTROL MEDICO EN CASA # 1 AL MES 2. CAMBIO DE POSTURA CADA 2 HORAS 3. PAQUETE DE ATENCION



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 27893779

Paciente: CELINA TOSCANO TOSCANO

Fecha de nacimiento: 17/04/1954

Edad: 70 Sexo: F Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil:

Ocupación:

DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO CON TERAPIAS (MENSUAL) 4. TERAPIA FISICA EN CASA # 12 POR 30 DIAS 5. TERAPIA OCUPACIONAL EN CASA # 10 POR 30 DIAS 6. ACETAMINOFEN TABLETAS X 500 MG # 20 7. LOSARTAN TABLETAS 50MG # 60 8. ASA TABLETAS 100MG # 30 9. NAPROXENO TAB # 10 10. RECOMENDACIONES GENERALES, SEGUIR INDICACIONES MÉDICAS, MANTENER HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSÓDICA, DIETA HIPOGLUCIDA, DIETA BAJA EN GRASA, EXPLICO IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MÉDICO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIÓN, DISNEA, EDEMA, CEFALEA, MAREO, EMESIS, SÍNCOPE, FATIGA, FIEBRE, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL, CAÍDAS, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

### DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
Z740	PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA	CONFIRMADO REPETIDO	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

### DIAGNÓSTICO DE EGRESO

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

### FINALIDAD DE CONSULTA

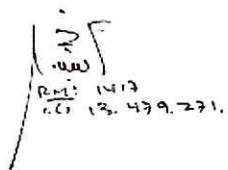
No aplica

### CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

### CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

PACIENTE CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERE CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA POR LIMITACION FUNCIONAL.

  
 JAIME ENRIQUE UREÑA ESTEVES  
 PT : 13479271  
 MEDICO GENERAL  
 Tarjeta Profesional: 13479271



## 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	27893779
NOMBRES	CELINA
APELLIDOS	TOSCANO TOSCANO
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

<b>Fecha de Impresión:</b>	08/15/2024 14:18:49	<b>Estación de origen:</b>	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:

15/08/2024

Ficha:

54874044552300000048

**B2**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CELINA

Apellidos: TOSCANO TOSCANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27893779

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/01/2021

Última actualización ciudadano:

21/01/2021

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co





Grupo epry

Con este número puedes  
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias  
marcando gratisNúmero de  
cliente:

464402

018000 414 115 ó al 115

## Tu Información

Nombre: Alexander Soto Toscano

Dirección: Kdx 11-b-20-2-e

Barrio: Vda Antonio Galán

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512100334

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 464402

Documento equivalente a factura N° - 1075449648

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

05/JUN/2024

Pagaste:

\$105,037

Evite la suspensión del servicio

Periodos de atraso:

1

¡Escanee y pague!



Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

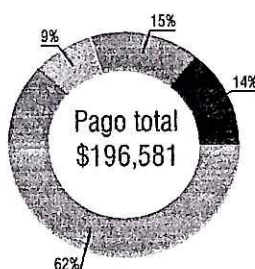
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
INMEDIATOFecha de suspensión:  
29/JUL/2024Días  
Facturados

30

## Servicios Facturados

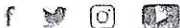
	\$121,538
	\$28,035
	\$29,988
	\$17,020
Energía	
Aseo	
Alumbrado Público	
Hogar / Previsión / Credisomos	



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](http://www.cens.com.co)

## Hogar y previsión / CredisOMOS

Concepto

Valor Mes

POLIZA EXEQUIAL LOS OLIVOS 9/11  
SALDO ANTERIOR8,510  
8,510

Total

\$ 17,020

## Servicios Facturados

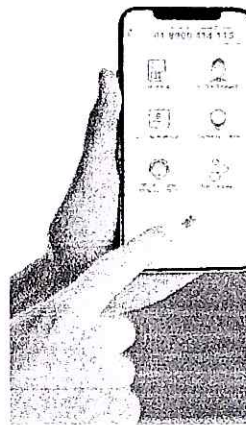
\$121,538
 \$28,035
 \$29,988
 \$17,020

## Por tus servicios pagas

\$196,581



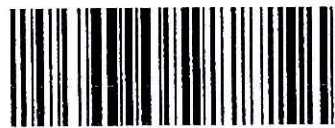
Grupo epry

Solicita tu turno  
de atención a  
través de la App  
de CENS

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO  
IA

240805

Por tus servicios pagas



\$ 196,581




REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.130.110**  
**SOTO TOSCANO**

APELLIDOS  
**ALEXANDER**

NOMBRES  
*Alexander Soto*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1981**  
**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** **O+** **M**  
ESTATURA .G.S. RH. SEXO

**29-ENE-2001 VILLA ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00244511-M-0088130110-20100713 0022694360A 1 33713424