

Praxedes Emilia Villamizar Rodríguez

@ 27.893.133 de VIR.

81 años - Femenino

Carrera 7 # 3-85 B/ Fátima

3196309961 - 3025988370

edavillamizar@hotmail.com.

Eda María Villamizar Rodríguez

@ 1.092.334.176 VIR.

Hermana.

@ODI60: 1103600

DX: M130

S224

R32X

M255

M805

J449

S221

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 27.893.133
VILLAMIZAR RODRIGUEZ

APELLIDOS

PRAXEDES EMILIA

NOMBRES

Praxedes Villamizar
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1942
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

26-SEP-1980 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-2510000-01131779-F-0027893133-20200212

0070060150A 3

53446238

PRESENTADO
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|--|----------------------------|-------------------------------|--|
| 1er. Apellido Villamizar | 2do. Apellido Rodriguez | Nombres Praxedes Emilia | DOCUMENTO: 27893133 |
| Edad : 79 | Estado Civil : Viuda | Escolaridad: Primaria | Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Dirección: Cll 16N N°12-128 B. 20° Julio U/Rw | | Teléfono: 322/7138498 (Wo) | |

FECHA: AÑO: 2022 MES: 10 DIA: 21

3025988370

DIAGNÓSTICO: Poliartritis CM130 Incontinencia Urinaria (R32X)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Osteoporosis con fractura patológica (M80T)

Paciente que en la actualidad hace aprox. 10 años presenta deterioro osteoarticular progresivo diagnosticado como Osteoartritis con deformidad articular de flexión con predominio en falanges y desviación cubital, adyunto presenta secuelas de fractura dorso lumbar que genera dolor severo e incapacidad funcional para ejercer posturas prolongadas y desplazamientos por tamaño cortos e inestables.

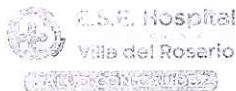
Adyunto presenta Incontinencia Urinaria como secuela de Infección Urinaria severa, presenta marcha Antálgica por deformidad en flexión dedos pie.

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

[Signature]
MEDICO

[Signature]
FISIOTERAPEUTA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/11/2022

INGRESO : 1047549

VILLAMIZAR RODRIGUEZ PRAXEDES EMILIA
CC - 27893133

Edad : 79A 11M 0D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/12/1942

Teléfono : 3227138498

Dirección : CL 16N 12-128 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCINETE ALERTA ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL MEDICO

ENFERMEDAD ACTUAL : FEMEININA DE 79 AÑOS D EEDAD QUEIN ACUDE A OCNTORL MEDICO. TRAE RX TORAX QUE IMPRIEOSNA LESIONES CORNICAS TIPO FRACTURA EN VERTEBRAS Y COSTILLA, PULMONES TRAPAMIENTO AEREO. PACUIENTE REFIERE DOLRO MSD Y AHOGO OCACIONAL. DOLRO ARTYCIUUALR.

PARACLINICOS : NO TRAE

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: g6 p5 a1 c0

TRAUMÁTICOS: FX DE REJA COSTAL IZQUIERDA

HOSPITALIZACIONES: NEGATIVO

PATÓLOGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 50 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 20 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 19.53 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

BETAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAMUSCULAR

PREDNISONA O PREDNISOLONA 5 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 30) 1 UND CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS AEROSOL HFA (Cantidad: 1) 3 PUF CADA 12 HORAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA (Cantidad: 1) FRACTIURAS VERTEBRAS DORSALES

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1)

CONTROL DR LAGUADO / PROPATRIA 1 MES

DIAGNÓSTICO :

S221 - FRACTURAS MULTIPLES DE COLUMNA TORACICA - (Impresión Diagnóstica)

S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

M255 - DOLOR EN ARTICULACION

J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA

LO ANOTADO

ANÁLISIS :

PAICNEET CLICNAI YEHNDCTE TETSBLE



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 21/11/2022

INGRESO : 1047549

VILLAMIZAR RODRIGUEZ PRAXEDES EMILIA

CC - 27893133

Edad : 79A 11M 0D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 21/12/1942

Teléfono : 3227138498

Dirección : CL 16N 12-128 BARRIO 20 DE JULIO

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

LAGUADO PRADA CHRISTIAN ALEXIS
C.C. 1092335333
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 | 27893133 |
| NOMBRES | PRAXEDES EMILIA |
| APELLIDOS | VILLAMIZAR RODRIGUEZ |
| 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 | 02/12/2019 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 08/02/2024 17:39:13 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874351559200006499

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PRAXEDES EMILIA

Apellidos: VILLAMIZAR RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27893133

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/05/2024

Última actualización ciudadano:

15/05/2024

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



Nombre: Dorys Villamizar
Dirección: Cra 7 3-85
Barrio: Fatima
Clase de Servicio: Residencial
Ruta 105 0151293635

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

413702
Documento equivalente a factura N° - 1075457444
Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:
02/JUL/2024
Pagaste:
\$233,508



iEscanee y pague

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUL/2024
Pago con recargo hasta:
05/AGO/2024

30

Servicios Facturados

| | | |
|-------------------|-----------|-----|
| | 12% | |
| Energia | \$172,797 | |
| Asio | \$21,182 | 10% |
| Alumbrado Público | \$25,281 | 79% |

Pago total
\$219,260

Línea Ética de CENS: Denuncie conductas ilegales o antiéticas. Email: denuncias@censo.com.co
Línea Ética Comercio Inapropiado: 01-8000-522-955 (línea gratuita nacional). Email: comercio@censo.com.co

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

Información de tu instalación

Medidor Activo: 20382165
Medidor Reactivo:
Alimentador: ELSC69
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: 1.5
Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

| Indicadores | Periodo Actual | | | | Periodo Referencial | |
|----------------|----------------|-------|-------|-------|---------------------|-------|
| | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 3 | Mes 2 | Mes 3 |
| Grp Calidad | 1702673-Mkta | | | | | |
| DIUG | 41.74 | | | | | |
| DIU | 3.594 | | | | | |
| HC | 0 | | | | | |
| VR Compensat S | 0 | | | | | |
| DT | 264.3845 | | | | | |
| Grp Calidad | 21 | | | | | |
| FIUG | 15 | | | | | |
| FIU | 3 | | | | | |
| VC | 0 | | | | | |
| CEC | 0 | | | | | |
| % | 16 | | | | | |

El presente documento es una copia impresa de la información registrada en el sistema de gestión de la calidad del servicio de CENS. La información contenida en este documento es válida únicamente para el periodo de facturación correspondiente. La información contenida en este documento es válida únicamente para el periodo de facturación correspondiente. La información contenida en este documento es válida únicamente para el periodo de facturación correspondiente.

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

Aguas de Cucuta 75 - BBVA - Compuceps - Cogusimales - Almacenes Exito - Mirorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Bafoto - Banco Agrario - Caleros y Dataforos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y Sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.092.334.176

NUMERO

VILLAMIZAR RODRIGUEZ

APELLIDOS

EDA MARIA

NOMBRES



Eduardo F. de Luján

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1950
SAN ANTONIO DE TACHIRA
(VENEZUELA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

A+

F

ESTATURA

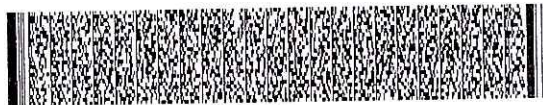
G S. RH

SEXO

05-FEB-2004 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



P-2510000-70137111-F-1092334176-20050425

0207506115A 02 159538831