

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Co

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: G459-I694 - RECURSOS PROPIOS 2025



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1304253

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.530.711**
RAMIREZ MONCADA

APELLIDOS

JUAN DE LA CRUZ

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1957**

CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

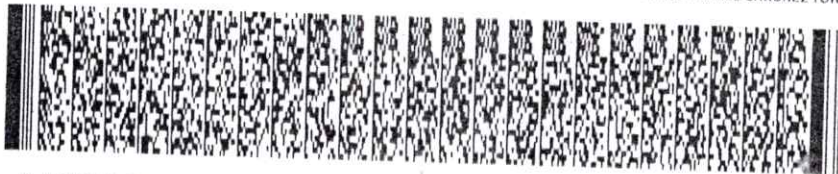
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-SEP-1977 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00143293-M-0005530711-20081227

0008907734A 1

9923965549

	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Ramirez	2do. Apellido Moncada	Nombres Juan de la Cruz	DOCUMENTO: cc 5530711
Edad: 67	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: -	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cra 17 N° 21-26 B. San José U/RIO		Teléfono: 310/7874126	

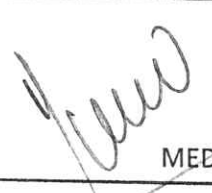
FECHA: AÑO: 2024 MES: 06 DIA: 19

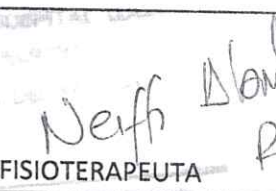
DIAGNÓSTICO: Isquemia Cerebral Transitoria (EAT9)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien hace aprox 4 años sufrió Isquemia Cerebral Transitoria que le generó Hemiplejia Espasmodica Derecha y Disortria Severa. A la Valoración presenta postura Sinérgica anormal flexor en Miembro Superior y extensor en Miembro Inferior, Inestabilidad Articular, Marcha en Stepagge con aumento del polígono sustentación, dificultad para trasladarse por tramos largos e Inestables, Alteración de la comunicación y el contacto con el medio externo. Dependiente de todas las Act. Vida Diana. Requiere Acompañamiento permanente.</p>
--

CARACTERIZACIÓN: Discapacidad múltiple severa (Mobra Lengua)

 MEDICO Rm 3794 cc. 13146556
--

 FISIOTERAPEUTA Rm 006390
--



Identificación: CC 5530711
Fecha nacimiento: 03/05/1957
Edad: 67
Sexo: M
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Nombre: JUAN DE LA CRUZ RAMIREZ MONCADA
Ocupación:
Dirección:
Tipo de vinculación:
Teléfono:
N. historia: 0000193657
Parentesco:
Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 25/07/2024 18:03:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CONTROL DE ICTUS
ENFERMEDAD ACTUAL:
CONSULTA POR ICTUS ISQUEMICO DE TERRITORIO DE ACM IZQUIERDA /HEMIPARESIA DERECHA , TUVO EMERGENCIA HTA , QUEDA CON SECUELAS D E HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , MARCHA DE SEGADRO , POSKION DE WERNICKE - MANK , NO CONVULSIONA , HTA EN TITO ARA 2 , AMLODIPINO , ASA
ESTATINA LENGUAJE DISARTICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica
Escala de dolor
0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial
OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No



Identificación: CC 5530711
Fecha nacimiento: 03/05/1957
Edad: 67
Sexo: M
Regimen: SUBSIDIADO
Acompañante:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: No aplica

Nombre: JUAN DE LA CRUZ RAMIREZ MONCADA
Ocupación:
Dirección:
Tipo de vinculación:
Teléfono:
N. historia: 0000193657
Parentesco:
Parentesco:

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión
OTROS
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
ECOG: 0
TA: 130/80 mmHg - FC: 70 x/min - FR: 18 x/min - T: 36 °C - PESO: 68 kg - TALLA: 1.65 m - IMC: 24.98 - S-C: 1.75 - SaO2: 99
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , POSICION WERNICKE- MANK , MARCHA DE SEGADOR

Tórax: Normal
CONDUCTA: TAC CEREBRAL SIMPLE
CONTROL EN 3 MESES

ANÁLISIS: CONSULTA POR ICTUS ISQUEMICO DE TERRITORIO DE ACM IZQUIERDA /HEMIPARESIA DERECHA , TUVO EMERGENCIA HTA , QUEDA CON SECUELAS D E HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , MARCHA DE SEGADRO , POSKION DE WERNICKE - MANK , NO CONVULSIONA , HTA EN TITO ARA 2 , AMLODIPINO , ASA
ESTATINA LENGUAJE DISARTICO

DIAGNÓSTICOS:
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

EVER NAI VILLADA TORO
Especialista: NEURÓLOGA
CC: 10113153 RN: 7531988



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	5530711
NOMBRES	JUAN DE LA CRUZ
APELLIDOS	RAMIREZ MONCADA
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:	06/04/2025 11:33:03	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:

04/06/2025

Ficha:

54874019553900000894

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN DELACRUZ

Apellidos: RAMIREZ MONCADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5530711

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/04/2023

Última actualización ciudadano:

22/04/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **37.233.813**
RAMIREZ De DUARTE

APELLIDOS

FELICIA

NOMBRES

Felicia Ramirez de Duarte

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1950**

BOCHALEMA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

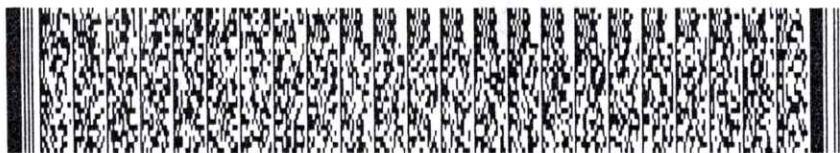
G.S. RH

SEXO

12-NOV-1973 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-00884387-F-0037233813-20170218

0053780761A 1

6974253485