

DIOGENES CASTRO CASTRO|

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

737361

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 1092334698

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Pr

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: H913 - Z736

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.334.698**

CASTRO CASTRO

APELLIDOS

DIOGENES

NOMBRES

Diogenes Castro Cas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1982**

CAPITANEJO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

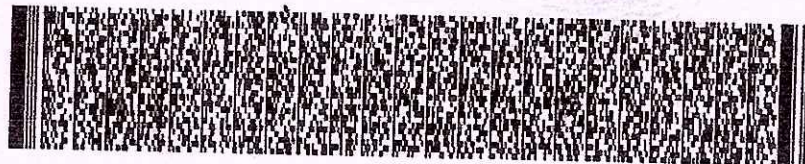
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-ABR-2004 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2510000-55129843-M-1092334698-20040928

0443204272A 02 159685536

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 28/06/2022 14:22**INGRESO :** 305832**CASTRO CASTRO DIOGENES****CC - 1092334698****Edad :** 40 Años 0 Meses 25 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 03/06/1982**Teléfono :** 372949474**Dirección :** CALL 18N 17 27 B 1 DE MAYO**Empresa :** EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA**MOTIVO CONSULTA:** POR LA DISCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE ACUDE PARA VALORACION POR ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD SENSORIAL CONGENITO, SORDO MUDO) EN CONSULTA PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO, SE CONSTATA DISCAPACIDAD SENSORIAL, NIEGA DISNEA, CEFALEA, EMESIS, DOLOR TORÁCICO O EDEMAS, NO HA REQUERIDO HOSPITALIZACIÓN. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NO SINTOMAS URINARIOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS USUALES.

ANTECEDENTES :

PATOLÓGICOS: SORDOMUDEZ

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 : 87 kg

Temperatura : 36 °C

Talla : 171 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 R x Min

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

I.M.C. : 29.75 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 L x Min

Presión Arterial Diastólica : 95 mmHg

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). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (Cantidad: 1) CONTROL DE TENSION ARTERIAL POR 7 DIAS .

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

UROANALISIS (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

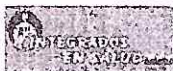
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

ANALISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE ACUDE PARA VALORACION POR ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD SENSORIAL CONGENITO, SORDO MUDO) EN CONSULTA PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIO, SE CONSTATA DISCAPACIDAD SENSORIAL, NIEGA DISNEA, CEFALEA, EMESIS, DOLOR TORÁCICO O EDEMAS, NO HA REQUERIDO HOSPITALIZACIÓN. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NO SINTOMAS URINARIOS, DIURESIS Y DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS USUALES. PACIENTE CON CIFRAS ELEVADAS EN CONSULTA TENSION ARTERIAL SE INDICA CONTROL POR 7 DIAS .

INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 28/06/2022 14:22

INGRESO : 305832

CASTRO CASTRO DIOGENES

CC - 1092334698

Edad : 40 Años 0 Meses 25 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 03/06/1982

Teléfono : 322949474

Dirección : CALL 18N 17 27 B 1 DE MAYO

Empresa : EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S

DIAGNÓSTICO :

H913 - SORDOMUDEZ NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE - (Impresión Diagnóstica)

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

1. DISCAPACIDAD SENSORIA

CARVAJAL CONTRERAS MARIO

Mario Contreras

MEDICINA GENERAL

C 1116776851

Medico 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	1092334698
NOMBRES	DIOGENES
APELLIDOS	CASTRO CASTRO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	24/04/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:08/27/2024 18:44:41

Estación de origen:2801:12:c800:2070::1

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

Fecha de consulta:

27/08/2024

Ficha:

54874353664900056420

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **DIOGENES**

Apellidos: **CASTRO CASTRO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1092334698**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/03/2024

Última actualización ciudadano:

02/03/2024

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben 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



572385

Tu información

Nombre: Benjamin Castro Pinto
Dirección: Cll 17 18-20
Barrio: Primero De Mayo
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512221055

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **572385**

Documento equivalente a factura N° - 1076115255

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

28/JUN/2024

Pagaste:

\$93,297



Evite la suspensión de los servicios por atraso:
50% D.C.

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

INMEDIATO

Fecha de suspensión:

27/AGO/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



\$43,078

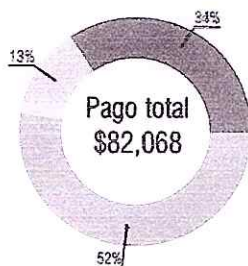


\$28,239



\$10,751

Alumbrado Público



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

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

572385

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el
Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$43,078

\$28,239

\$10,751

Por tus servicios pagas

\$82,068

Conoce más respecto a
la resolución CREG
105_007 y regístrate si
te identificas como un
cliente estacional

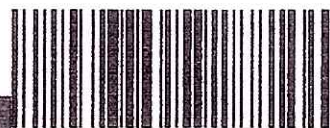


Escanee este
código QR



al Medio Ambiente
por correo electrónico

a www.cens.com.co



240904



\$ 82,068

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: 01-8000-414115. En caso de créditos bloqueados o adeudos, enviar correo electrónico a atencion@cen.com.co.
LINEA PARA REPORTAR DAÑOS: 01-8000-522865. Línea gratuita nacional. CEN es una empresa pública.

5639-2/2

5639-2/2

5639-1/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.412.884**

CASTRO PINTO
APELLIDOS

CECILIA
NOMBRES

Cecilia Castro
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1963**

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-AGO-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-55162542-F-0060412884-20074120 0185207324A 02 239660400