

CC 5530711 JUAN DE LA CRUZ RAMIREZ MONCADA

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

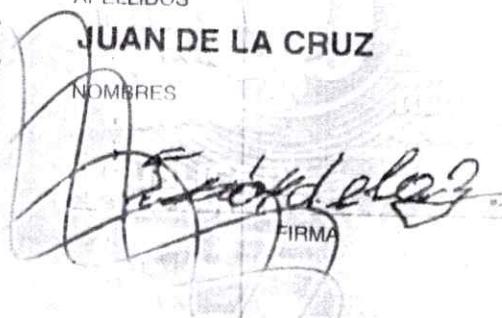
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.530.711**
RAMIREZ MONCADA

APELLIDOS

JUAN DE LA CRUZ

NOMBRES



FIRMA



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

CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

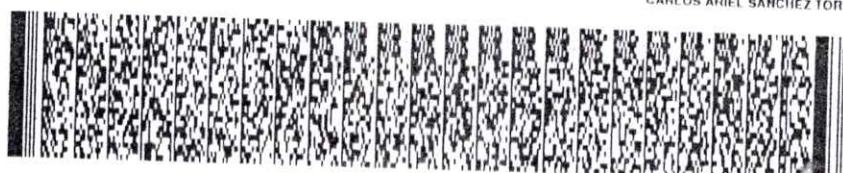
O+
G.S. RH

M
SEXO

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

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torre
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00143293-M-0005530711-20081227

0008907734A 1

9923965549

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Ramirez	2do. Apellido Moncada	Nombres Juan de la Cruz CC	DOCUMENTO: 5530711
Edad : 67	Estado Civil: Soltero	Escolaridad: -	Género: F M X
Dirección: Cra 17 N° 21-26 B. San José UI/RIO		Teléfono: 310/7874126	

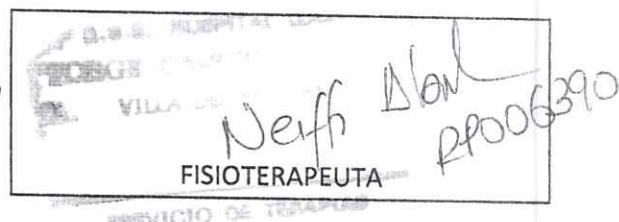
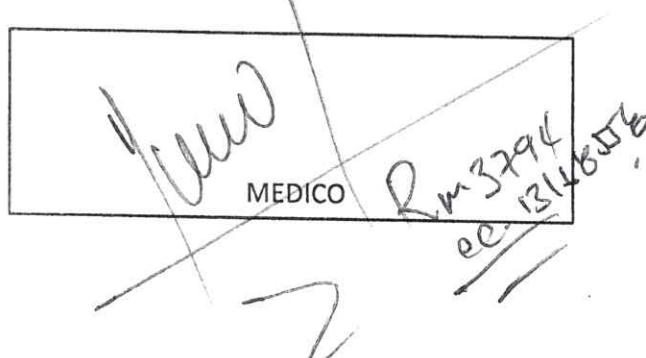
FECHA: AÑO: **2024** MES: **06** DIA: **19**

DIAGNÓSTICO: **Isquemia Cerebral Transitoria (IAT)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente que hace aprox 4 años sufrió Isquemia Cerebral Transitoria que le generó Hemiplejia Especial Derecha y Disartria severa. A la Valoración presenta patrón Sinergico anormal flexor en Miembro Superior y extensor en Miembro Inferior, Inestabilidad Articular, Marcha en Stepagge con Aumento del polígono sustentacorial, dificultad para trasladarse por tramos largos e inestables, Alteración de la comunicación y el contacto con el medio exterior. Dependiente de todas las Act. Vida Diaria. Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA** (Mórbida
(enjuague))





CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 4530711

Fecha nacimiento: 03/05/1957

Estado civil:

Acompañante:

Responsable:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: No aplica

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

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ICTUS

ENFERMEDAD ACTUAL:

CNSULTA POR ICTUS ISQUEMICO DE TERRITORIO DE ACM IZQUIERDA /HEMIPARESIA DERECHA , TUVO SEGADRO , QUEDA CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , MARCHA DE ESTATINA LENGUAJE DISARTRICO

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

Cardiopulmonar

Abdomen

Extremidades

Sistema nervioso central

Sistema urinario

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8

HISTORIA CLÍNICA

Nombre: JUAN DE LA CRUZ RAMIREZ MONCADA

Ocupación:

Dirección:

Sexo: M

Teléfono:

Tipo de vinculación:

Número: 0000193657

Parentesco:

Parentesco:

Teléfono:

Teléfono:

Finalidad de la consulta: No aplica

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0

TA: 130/80 mmhg

FC: 70 xmin

T: 36 °C

PESO: 68 kg

IMC: 24.98

S.C: 1.75

Sao2: 99

Cabeza cara cuello: Normal
 G.U: Normal
 Abdomen: Normal
 Extremidades: Normal
 Mental psicológico: Normal
 Neurológico: HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , POSICION WERNICKE- MANK , MARCHA DE SEGADOR , CONDUCTA TAC CEREBRAL SIMPLE CONTROL EN 3 MESES
 AMPA DE PRESION ARTERIAL DE 1 SEMANA LLEVAR A MEDICO GENERAL
 Análisis: CNSULTA POR ICTUS ISQUEMICO DE TERRITORIO DE ACM IZQUIERDA /HEMIPARESIA DERECHA , TUVO EMERGENCIA HTA , QUEDA CON SECUELAS DE HEMIPARESIA DERECHA VII CENTRAL DERECHO , MARCHA DE SEGADOR , POSICION DE WERNICKE - MANK , NO CONVULSIONA . HTA EN TTO ARA 2 , AMLODIFINO . ASA ESTATINA LENGUAJE DISARTRICO
 DIAGNÓSTICOS:
 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:
 1684 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

EVER NAI VILLADA TORO
Especialidad: NEUROLOGIA
CC: 10113163 RM: 7531998



ADRES

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 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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **37.233.813**

RAMIREZ De DUARTE

APELLIDOS

FELICIA

NOMBRES

Felicia Ramirez de Duarte

FIRMA



INDICE DERECHO

10-MAR-1950

FECHA DE NACIMIENTO
BOCHALEMA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH

12-NOV-1973 CUCUTA

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2510000-00884387-F-0037233813-20170218

0053780761A 1

6974253485