

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.567.279

MORENO MORENO

APELLIDOS

EUCLIDES

NOMBRES

Euclides Moreno Mb

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1945

MOLAGAVITA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

05-SEP-1968 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00129948-M-0005567279-20081119

0006435060A 1

7590005700

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : EUCLIDES MORENO MORENO Identificación : CC 5567279
Sexo : M Edad : 79 Años Fecha de Nacimiento : 7/06/1945 Teléfono: 3144457258 Estado Civil : CASAL
Dirección: VILLA DEL ROSARIO , ANTONIO NARIÑO CRA 17 Ocupación : INDEPENDIENTE Tipo de Afiliación : BENEFICIO
Tipo de Usuario : Subsidiado Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
13/08/2024	09:01	140/80	80	14	36.4	82	1.65

Servicio: 890374-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
RESULTADO

ENFERMEDAD ACTUAL:
TAC DE CRANEO SIMPLE. CAMBIOS INVOLUTIVOS CEREBRALES.
EL PACIENTE TUVO UNA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL IZQUIERDA HACE 15 AÑOS CON LAS CONSECUENTES SECUELAS.

ANTECEDENTES
HIPERTENSION AETERIAL Y TOMA LOSRARTAN 100 MGRS EN LA MAÑANA,
TOMA ACIDO ACETIL SALICILICO.

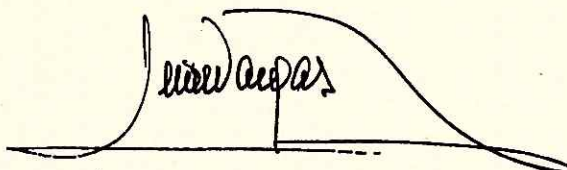
REVISIÓN POR SISTEMAS
Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiatrico: Normal. , Organos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyetico y Linfatico: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

EXAMEN GENERAL
Oídos: Normal. , Nariz: Normal. , Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esqueletico: Normal. , Neurológia - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:
SN: ALERTA, LUCIDO, LEVE PARESIA FACIAL CENTRAL DERECHA. F D EO: NORMAL. HEMIPARESIA ESPASTICA DERECHA. CON HIPERREFLEXOIA. CONTROLA ESFINTERES. MARCHA PARETICA Y NECESITA APOYO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
SUPRATENTORIAL IZQUIERDA.
CIE10: I691-SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA

TRATAMIENTO:
DEBE CONTOMINUAR MANEJO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL.



Atendido por: JUAN JOSE VARGAS GELVIS
CC. 19070063
NEUROLOGIA

Reg Prof. 581

1 de 1

Dr. Juan José Vargas Gelvis
Neurólogo
CC. 19.070.063 RM. 581
CONEURO
COMUNIDAD DE NEUROLOGOS Y NEUROCIENCIAS S.A.S.

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	5567279
NOMBRES	EUCLIDES
APELLIDOS	MORENO MORENO
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. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	08/14/2024 09:42:02	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:

14/08/2024

Ficha:

54874062554200000404

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EUCLIDES

Apellidos: MORENO MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5567279

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/07/2019

Última actualización ciudadano:

17/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
NI pobre ni vulnerable

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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



Grupo epr

Con este número puedes
hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias
marcando gratis

Número de
cliente:

401345

018000 414 115 ó al 115

LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o inéticas. Email: conductaseticas@epm.com.co
Línea Lúca Contacto transparente: 01- 8000 522 595 Línea Gratuita nacional. CPM véase por la reserva de la información del denunciante.

Nombre: Teresa Roa
Dirección: Cra 17 4n-20
Barrio: Antonio Nariño
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512323040

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **401345**

Documento equivalente a factura N° - 1075453353

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fué:

01/JUL/2024

Pagaste:

\$58,591



¡Referenciones estas al día en el pago!

¡Escanee y pague!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/JUL/2024

Pago con recargo hasta:

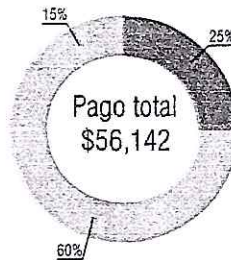
05/AGO/2024

Días
Facturados

31

Servicios Facturados

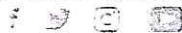
	\$33,863
	\$13,994
	\$8,285



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

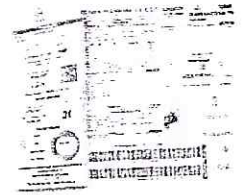
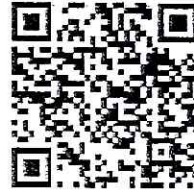
Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Portal de
Autogestión



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

Servicios Facturados

\$33,863

\$13,994

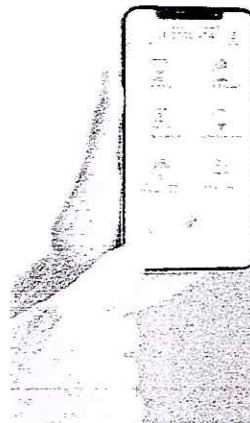
\$8,285

Por tus servicios pagas

\$56,142



Grupo epr



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

Descárgala en:



DEPENDENCIA

JULIO
1A



249805



\$ 56,142

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.413.921

MORENO ROA

APELLIDOS

NELSY JOHANA

NOMBRES

Nelsy Johana Moreno Roa

RPMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1981

SABANA DE TORRES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ENE-2000 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00405634-F-0060413921-20121013 0031428495A 1 6972066541