

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

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

### 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: R35X-G478 - H251 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1070516

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **7.420.012**

**MOYANO ROJAS**

APELLIDOS

**LUIS MARTIN**

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1944**

**VILLAVICENCIO**  
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

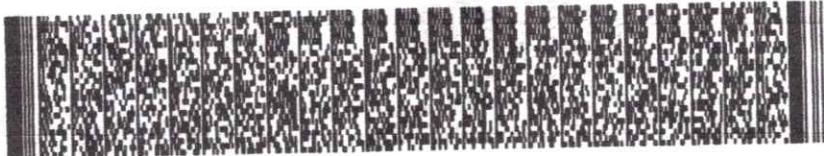
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**12-AGO-1965 BARRANQUILLA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-01090503-M-0007420012-20190801

**0067109500A 1**

6735578259

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

**E.S.E. Hospital  
Jorge Cristo Sahium  
Villa del Rosario**

SALUD CON CALIDEZ

**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 16/09/2025**INGRESO :** 2084274**MOYANO ROJAS LUIS MARTIN****CC - 7420012****Edad :** 81A 7M 15D**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 1/02/1944**Teléfono :** 04129969279**Dirección :** SAN ANTONIO DEL TACHIRA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**CAUSA EXTERNA:** 40 - Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales**FINALIDAD CONSULTA:** 11 - VALORACION INTEGRAL PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ,CONSCIENTE ,AFEBRIL,HIDRATADO SIN COMPLICACIONES.**MOTIVO CONSULTA:** ME LEVANTO TODA LA NOCHE A ORINAR Y NO PUEDO DORMIR BIEN

**ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO HACE MÁS DE 60 AÑOS. UTILIZA MULETAS PARA CAMINAR.CONSULTA POR NICTURIA (7 EPISODIOS NOCTURNOS) QUE AFECTAN SU CALIDAD DEL SUEÑO, GENERANDO INSOMNIO CRÓNICO. NIEGA DOLOR AL ORINAR, FIEBRE, HEMATURIA O URGENCIA URINARIA DIURNA. ORINA EN PEQUEÑAS CANTIDADES Y DE COLOR CLARO.NIEGA PÉRDIDA DE PESO, DOLOR ABDOMINAL, INCONTINENCIA NI INFECCIONES RECENTES.

**PARACLINICOS :****ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO HACE 60 AÑOS CON DISCAPACIDAD PARA MOVILIZARSE.

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: YA DESCRITO

HOSPITALIZACIONES: YA DESCRITO

PATOLÓGICOS: HTA

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).

**SIGNS VITALES****Peso :** 60 kg**Temperatura :** 36 °C**Presión Arterial Sistólica:** 160 mmHg**Talla :** 147 cm**Frecuencia Respiratoria :** 20 V x Min**Presión Arterial Diastólica :** 90 mmHg**I.M.C. :** 27.77 kg/m<sup>2</sup>**Frecuencia Cardiaca :** 75 V x Min**SO2 :** 0 %**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 :**

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 30 UND VÍA ORAL TOMAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA POR 30 DIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (Cantidad: 1) OSTEOSINTESIS POR FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO HACE 60 AÑOS CON DISCAPACIDAD PARA MOVILIZARSE.

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA (Cantidad: 1) POLAQUIURIA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1)

ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

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

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

**FECHA :** 16/09/2025**INGRESO :** 2084274**MOYANO ROJAS LUIS MARTIN****CC - 7420012****Edad :** 81A 7M 15D**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 1/02/1944**Teléfono :** 04129969279**Dirección :** SAN ANTONIO DEL TACHIRA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL (Cantidad: 1)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA (Cantidad: 1)

**DIAGNÓSTICO :**

Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

R35X - POLIURIA

G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO

**ANÁLISIS :**

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD FUNCIONAL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIA A FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO HACE MÁS DE 60 AÑOS. UTILIZA MULETAS PARA CAMINAR. CONSULTA POR NICTURIA (7 EPISODIOS NOCTURNOS) QUE AFECTAN SU CALIDAD DEL SUEÑO, GENERANDO INSOMNIO CRÓNICO. NIEGA DOLOR AL ORINAR, FIEBRE, HEMATURIA O URGENCIA URINARIA DIURNA. ORINA EN PEQUEÑAS CANTIDADES Y DE COLOR CLARO. NIEGA PÉRDIDA DE PESO, DOLOR ABDOMINAL, INCONTINENCIA NI INFECCIONES RECIENTES. PLAN DE ACCIÓN: EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS (HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, EPOC Y OTRAS). TRATAMIENTO FARMACOLOGICO.



RODRIGUEZ MENDEZ ENGELBERT

C.C. 13511615

MEDICINA GENERAL

NOMBRE: JUAN MARTIN MOYANO ROJAS	IDENTIFICACION: CC 7420012	HC: 7420012 - CC	EDAD: 81 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 1/2/1944	RESIDENCIA: KR 6 N 8-15 GRAMALOTE	TELEFONO: NORTE 3202788277	DE SANTANDER-CUCUTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO	OCCUPACION:		
DIR TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 7/5/2025 - 08:17:31	FECHA EGRESO: 7/5/2025 - 09:16:32	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 04 - CONSULTA EXTERNA PRINCIPAL	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:			
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA IPS SEDE PRINCIPAL	PLAN: NUEVA E.P.S PGP REGIMEN SUBSIDIADO DIRECCION: Avenida 1 # 15-04 La Playa		TIPO AFILIADO: Beneficiario	TELEFONO IPS: 607-5960150

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
	<p><b>08:27 MARIA.ROVERSI - MARIA DE LOS ANGELES ROVERSI ALVARADO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> FACO LIO OD</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>ANTECEDENTES: CARDIOVASCULARES: ENFERMEDAD CORONARIA RVMP 2 STENT 2024-2022, SINTOMAS** EAP MEDICAMENTOS: SACUBITRILLO+VALSARTAN QD+ FURESEMIDA QD+ BISOPROLOL QD+ SPIRONOLACTONA+ DAPAGLIFLOZINA QD+ ROSUVASTATINA RESPIRATORIOS: VACUNA COVID: + TABAQUICOS: - METABOLICOS:- ALERGICOS: QUIRURGICOS: HENRIORRADIA UMBICAL + OSTESOTESIWS TIBIA Y PERONE BAR+ COLELAP+ RVMP 2 VASOS PROBLEMAS ANESTESICOS: - NEUROLOGICOS: USA MULETAS MALA MOVILIDAD DE MIIS RENALES:</p>

PARACLÍNICOS: EKG RS ISQUEMIA MIOCARDIOPATIA 7/5/2025 130000 HR11 HCT34

**EXAMEN FISICO**

TA 133/57 , FC 85 , TEM 36 , PESO , SAT 98%

2025 05 07 RSCRS SOLO EN TODOS SUS FOCOS DE PREDOMINIO AO\*\*\*, MV SIMETRICO NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES NORMALES, NO PREDICTORES DE VAD ASA II CLASIF FUNCIONAL II

IC CARDIOLOGIA URGENTE: PACIENTE DE 81 AÑOS CON INSUFICIENCIA AORTICA Y MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA RVMP 2 STENT\*\*\*+REFIERE SENSACIONES DE DESALIENTO+ ACUDE PARA CX OFTALMOLOGICA+ SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIA. . . PACIENTE SOCIAL.

SE MANEJO PROTOCOLO DE ATENCION DOCUMENTADO EN EL PLAN DE CONTINGENCIA ATENCION AL USUARIO (PREVENCIONES COVID19) DE SERVICIOS, BASADOS EN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL.

EXPLICACION TECNICAS ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestesicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia EN ESPECIAL CON POSIBILIDAD DE MANIFESTAR SINTOMAS DE COVID19 EN POSTOPERATORIO.

NOTA: de EXPLICACION TECNICA ANESTESICA y CONSENTIMIENTO INFORMADO Se explica el diagnostico, el procedimiento y las posibilidades anestesicas. Se advierten claramente todos los posibles riesgos y complicaciones relacionados con la cirugia (perforación ocular, infarto al miocardio , arritmias fatales, endoftalmitis, desprendimiento de retina, posibilidad de cambio de técnica anestesica, hemorragias oculares intra y postoperatorias, ptosis bulbi, reoperaciones. ACV Etc)

El paciente y/o acompañante han hecho preguntas y se les ha contestado adecuadamente.

EL PROFESIONAL.. Declara que los usuarios han entendido lo explicado; si usted considera que el profesional no le explico adecuadamente su caso, usted esta en la obligación de solicitarla; No hacerlo es su responsabilidad.

LOS USUARIOS: Deben revisar la historia e informaran las inconsistencias para corregir la historia, si no lo hace declara que la historia esta correcta.

**APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS**

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
CONSULTA MEDICIONES ANATOMICAS FISIOLOGICAS EXAMENES MANUALES Y ENATOLOGICOS	890228	POS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	7/5/2025 - 08:27:44
Observacion		IC CARDIOLOGIA URGENTE: PACIENTE DE 81 AÑOS CON INSUFICIENCIA AORTICA Y MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA RVMP 2 STENT***+REFIERE SENSACIONES DE DESALIENTO+ ACUDE PARA CX OFTALMOLOGICA+ SE SOLICITA VALORACION PRIORITARIA. . . PACIENTE SOCIAL	
Profesionales		Profesional: ANGELES ROVERSI ALVARADO CC - 1090540315 Especialidad - ANESTESIOLOGO	7/05/2025, 9:57 a.m.

Orden  
Profesional  
Diagnosticos  
Presuntivos

ANGELES ROVERSI ALVARADO

https://sies08.simpleservicio.es/SANDBOX/cache/dlaxhjhs

FINALIDAD DE LA ATENCION

OTRA

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR			ANGELES ROVERSI ALVARADO	2025-6-

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

BIOSEGURIDAD COVID-19 La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad definidos por el Ministerio de Salud en cuanto al uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar contagio del nuevo Coronavirus COVID-19.

ANGELES ROVERSI ALVARADO



PROFESIONAL

NC - 1090540315

ANESTESIOLOGO

Imprimió: MAILYN DAYANA URIBE AMAYA - MAILYN.URIBE

Fecha Impresión: 2025/6/7 - 09:54:27



## 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	7420012
NOMBRES	LUIS MARTIN
APELLIDOS	MOYANO ROJAS
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	01/03/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

**Fecha de Impresión:** 09/29/2025 11:36:27    **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:

16/09/2025

Ficha:

54874353664900056195

B6

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS MARTIN

Apellidos: MOYANO ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7420012

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2023

Última actualización ciudadano: 20/11/2023

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



## Consejos para ahorrar energía

Recuerda el pago de tu factura en  
[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



Escanea el  
código QR con la  
app de tu teléfono



Más tiempo en familia  
con CredoSOMOS  
Hazlo realidad.



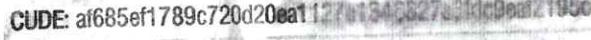
Conoce la Oferta  
Solar CENS



Agrégala al WhatsApp  
323 231 5115



Si puedes reportar daños  
en el servicio de energía



CUDE: af685ef1789c720d20ea112711346627a31dc9ea12195c6e0dd347e9e99e6ca6145ef4d6acdb954f073fcce81283391

### Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1  
IT02571-De la Empresa  
33.392

Mes 2

0

Mes 3  
Mes 3

0

Mes 4

0

Mes 5

0

Mes 6

0

Mes 7

0

Mes 8

0

Mes 9

0

Mes 10

0

Mes 11

0

Mes 12

0

Periodo Retroactivo

Mes 2  
Mes 2

Mes 3

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 8452730

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELSC68

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este presente documento equivalente a la factura prima merito ejecutivo en virtud del artículo 130 del artículo 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.  
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma manuscrita que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

José Miguel González Gómez  
Representante legal

AG7816 LTDA, NIT: 800200034-0 - LÍNEA EFECTIVA DE CENS. Documento electrónico emitido en la Dirección General de la Oficina Central de Gestión de la Información para la Dirección de Recaudación. Este documento no es válido para la facturación.



ON DIAN



Grupo epm

### Tu información

Nombre: Deisy Yaneth Valdeleon Bonilla

Dirección: Cl 4 7-28

Barrio: Correg La Parada

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512710270

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

111687

Documento equivalente electrónico

1081474506

Fecha y hora de generación: 2025-04-09 20:22:22

Fecha y hora de expedición: 2025-04-10 12:07:00

Último pago: 17/MAR/2025

Pagaste: \$147,300

Periodo facturado 07/MAR/2025 a 04/ABR/2025

### Fecha de vencimiento

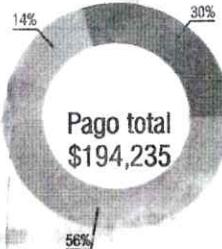
Pago oportuno hasta:

**INMEDIATO**

Fecha de suspensión:

28/ABR/2025

Facturados  
29



### Servicios Recuperados

\$109,178

\$57,501

\$27,556



Energía



Agua



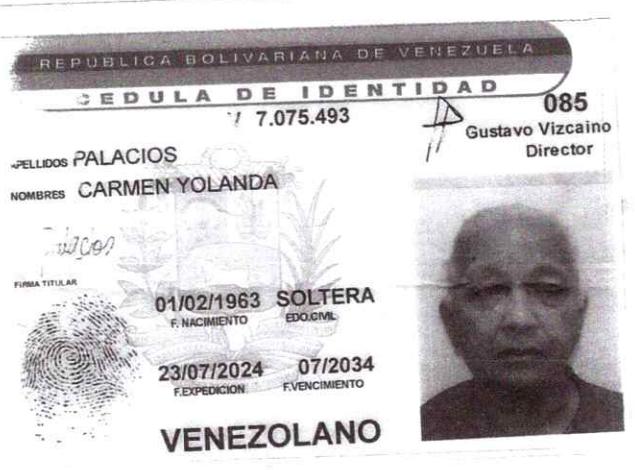
Alumbrado Público

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

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

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)



TLE 300,613 91 55

Yolanda Pala- 468 8Mi/.CSM.  
correo