

CC 13172780

YOVANY ALEX Y MARINO QUINTERO

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

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

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

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

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: I694 - I64X - N40X - I10X



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1297368

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.232.247**

**MARIÑO HERNANDEZ**

APELLIDOS  
**JAIME**

NOMBRES

*Jaime Mariño H.*  
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-1943**

**CAPITANEJO**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**19-ENE-1970 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00147642-M-0013232247-20090123 0009629235A 1 7590000559

3212117738 .  
3246795428 .



## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 04/09/2024

INGRESO : 1685229

Edad : 57A 10M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/10/1966

Teléfono : 321 3178115

Dirección : CR 6 N 2-37 B FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: alerta

MOTIVO CONSULTA: " tuvo acv "

**ENFERMEDAD ACTUAL :** Paciente en compañía de la tía quien refiere acude por antecedente con historia clínica del HUEM de la fecha del 25/05/2024 donde reportan ACV hemorrágico, que requirió manejo en UCI. actualmente paciente con pérdida de equilibrio, temblor en miembros superiores. antecedente de HTA, HPB Y LAS SECUELAS DE ACV

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: VARICOCELECTOMIA DERECHA

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: SECUELAS ECV (1989).

PATÓLOGICOS: INSOMNIO. SECUELAS ECV (1989). -NEFROLITIASIS DER, HTA - hpb

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). ENDOCRINOLOGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

## SIGNOS VITALES

Peso : 77 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 155 mmHg

Talla : 170 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 75 mmHg

I.M.C. : 26.64 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

## EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). PUPILAS NORMOCROMICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

Tórax (Normal). RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

Abdomen (Normal). blando

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurología - Esfera mental (Normal). alerta

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

## PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 90) 1 UN CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
TAMSULOSINA 0.4 MG / 1 TAB DIARIO POR 90 DIAS

LOSARTAN 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

NAPROXENO 250 MG TABLETA COMPRIMIDOS (Cantidad: 20) 1 UND CADA 12 HORAS POR 10 DIAS VÍA ORAL  
por dolor

## DIAGNÓSTICO :

I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA - (Impresión Diagnóstica)

I64X - ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## ANÁLISIS :

se llena escala de barthel y lawton





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

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 04/09/2024

INGRESO : 1685229

MARINO QUINTERO YOVANY ALEX Y

CC - 13172780

Edad : 57A 10M 29D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 6/10/1966

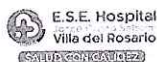
Teléfono : 321 3178115

Dirección : CR 6 N 2-37 B FATIMA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

*Gra. Daniela Duarte Nariño*  
Médico S.S.O.

~~CDUARTE NARIÑO YURLEY DANIELA~~  
C.C. 1090477716  
MEDICINA GENERAL

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM****BARTHEL & LAWTONBROC**

Consulta Externa

**FECHA :** 04/09/2024 10:56:17**INGRESO :** 1685229**MARINO QUINTERO YOVANY ALEX**  
**CC - 13172780****Edad :** 57 Años 10 Meses 29 Días**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 6/10/1966**Teléfono :** 321 3178115**Dirección :** CR 6 N 2-37 B FATIMA**Empresa :** COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO**ÍNDICE DE BARTHEL****1. COMER :**

- ☐ Independiente Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.
- ☒ Necesita ayuda Para cortar la carne o el pan, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo
- ☐ Dependiente Necesita ser alimentado por otra persona.

**2. BAÑARSE**

- ☒ Independiente Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente
- ☐ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

**3. VESTIRSE**

- ☐ Independiente Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo, cremalleras, cordones, etc.) sin ayuda-
- ☒ Necesita ayuda Necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda.
- ☐ Dependiente

**4. ASEO PERSONAL**

- ☐ Independiente Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona.
- ☒ Dependiente Necesita alguna ayuda o supervisión

**5. DEPOSICIÓN**

- ☒ Continente Ningún episodio de incontinencia. Si necesita enema o supositorios es capaz de administrárselos por sí solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☐ Incontinente Incluye administración de enemas o supositorios por otro.

**6. MICCIÓN**

- ☒ Continente Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo.
- ☐ Accidente ocasional Menos de una vez por semana o necesita ayuda para enemas o supositorios.
- ☐ Incontinente Incluye pacientes con sonda incapaces de manejarse.

7. USO DEL RETRETE

- ☒ Independiente Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar.
- ☐ Necesita ayuda Capaz de manejarse con pequeña ayuda en el equilibrio, quitarse y ponerse la ropa, pero puede limpiarse solo. Aún es capaz de utilizar el retrete.
- ☐ Dependiente Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.

8. TRANSLADARSE SILLA/CAMA

- ☐ Independiente Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoyo pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda.
- ☒ Mínima ayuda Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física, tal como la ofrecida por una persona no muy fuerte o sin entrenamiento.
- ☐ Gran ayuda Capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia (persona fuerte o entrenada) para salir / entrar de la cama o desplazarse.
- ☐ Dependiente Necesita grúa o completo alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.

9. DESPLAZAMIENTO

- ☐ Independiente Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérselo y quitársela sólo.
- ☒ Necesita ayuda Supervisión o pequeña ayuda física (persona no muy fuerte) para andar 50 metros. Incluye instrumentos o ayudas para permanecer de pie (andador).
- ☐ Gran ayuda En 50 metros debe ser capaz de desplazarse, atravesar puertas y doblar esquinas solo.
- ☐ Dependiente Si utiliza silla de ruedas, precisa ser empujado por otro.

10. SUBIR ESCALERAS

- ☐ Independiente Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos.
- ☐ Necesita ayuda Supervisión física o verbal.
- ☒ Dependiente Incapaz, necesita alzamiento (ascensor).

Puntaje total : 65

Resultado Barthel Dependencia moderada





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 IDENTIFICACIÓN	13172780
NOMBRES	YOVANY ALEX Y
APELLIDOS	MARINO QUINTERO
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/05/2024 11:10:35 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

Registro válido

Fecha de consulta:

05/09/2024

Ficha:

54874362561200000455

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YOVANY ALEX Y

Apellidos: MARINO QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 13172780

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/07/2022

Última actualización ciudadano:

07/07/2022

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





### Tu Información

Nombre: Jaime Marifio Hernandez  
Dirección: Cra 6-2-37  
Barrio: Fatima  
Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 3  
Clase de Servicio: Residencial  
Tarifa: Generica  
Ruta: 105 01512290505

**Tu número de cliente: 106855**

Documento equivalente a factura N° - 1075454985

Fecha de emisión: Julio 11/2024

Tu último pago fue:  
01/JUL/2024

Pagaste:  
\$850,600

Evite la suspensión del servicio  
Períodos de atraso: 1

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

Fecha de vencimiento

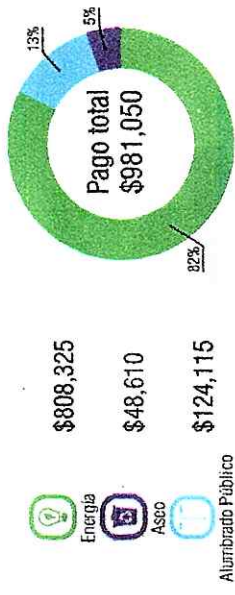
Pago oportuno hasta:  
INMEDIATO

Fecha de suspensión:  
29/JUL/2024

**Días  
Facturados**

**30**

Servicios Facturados



Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414111

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](http://www.cens.com.co)

LINEA ÉTICA DE CENS: Durante conductas indebidas a nivel de la red nacional, CENS se reserva el derecho de la información del denunciante

Chatea con Lucia

323 231 5115

Agenda al WhatsApp

**¡Evita dolores de cabeza!**

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía. Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS

310 247 4033 - 807 5821715

[www.somosagrupopm.com](http://www.somosagrupopm.com)

**Señor usuario:**

Desde el momento de alguna aplicación de la aplicación CENS, en la cual se debe recibir la autorización de la compañía relacionada con la conexión de energía a la DUA, para su respectiva situación, el tiempo no duplica que voy a dejar de tener la disponibilidad de la red de manera física o digital y de recibir la factura por concepto de transacción.

Si estás en CENS, te indicamos la factura a digital y de recibir la factura por concepto de transacción.

Si estás en CENS, te indicamos la factura a digital y de recibir la factura por concepto de transacción.

[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

**Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable**

Solicita tu tarjeta para el vehículo eléctrico o híbrido enchufable. Venturo Plaza, Unicentro y Oficina CENSA y CENSA.

**El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y se puede delatar al servicio por un término indeterminado.**

Denuncia presentada por el usuario de la línea de atención 01 8000 414111.

**Compensación Calidad del Servicio**

Indicadores	Período Actual	Período Retroactivo
C transformador	Mes 1	Mes 2
DIUG	Mes 3	Mes 3
DIU	Mes 1	Mes 2
HC	Mes 3	Mes 3
VR Compensar S	Mes 1	Mes 2
Dt	Mes 3	Mes 3
Gm Calidad	Mes 1	Mes 2
RUG	Mes 3	Mes 3
RU	Mes 1	Mes 2
VC	Mes 3	Mes 3
DEC	Mes 1	Mes 2
%	Mes 3	Mes 3

Señor usuario, actualmente su factura presenta una multa en el pago por más de dos periodos consecutivos, considerándose esta condición como una causa de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 16 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de notificación de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

**Medios de pago**

**Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeln/login>**

**Puntos de pago**

Apuestas Güicula 75 - BBVA - Coompecens - Coquismales - Almacenes Éxito - Minorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balcito - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13172780

APELLIDOS MARIÑO QUINTERO

NOMBRES YOVANY ALEXY

*Yovany A Mariño*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1966

VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1984 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDIC 1 DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2510000-70083200-M-0013172780-20000908 0739100250A 02 086238574