

**AUTORIZACION PARA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE LA DISCAPACIDAD EN
PERSONAS RESIDENTES EN NORTE DE SANTANDER, DE ACUERDO A LINEAMIENTOS DE LA
RESOLUCION DEL M.S.P.S. No 1197 DE 2024**

DATOS DEL MUNICIPIO QUE AUTORIZA LA VALORACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

Municipio donde es emitida la autorización	Villa del Rosario
Código Divipola del municipio	54874
Nombre de la entidad que emite la autorización	Secretaría de Salud Municipal
Fecha de solicitud de la autorización	30 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	30 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	OSCAR PATIÑO DIAZ
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	5.532.232 de Villa del Rosario
Edad	41 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 16N #12-90 Barrio Veinte de Julio
Teléfono fijo	3212198218
No. de Celular (2 números si es posible)	3138770542
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Patino0374@gmail.com
Datos de identificación y contacto del representante de la persona a ser valorada, en aquellos casos que aplique.	Si Aplica: (X) No Aplica: ()
Nombre Completo del Representante	LUIS ALFREDO PATIÑO JAIME
Parentesco de la PcD	Hermano
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	1.004.911.180 de Villa del Rosario
Teléfono fijo y/o No. de celular	3212198218

INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN

Número de Orden este es el código de autorización de la valoración (este código lo arroja el aplicativo web del RLCPD)	829648
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	Q667 – M544 – B91X – M216
Fuente de Recursos de la autorización	<input type="checkbox"/> Recursos Ministerio de Salud Res No. 403 de 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Recursos Propios <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Recursos de Cooperación Internacional <input type="checkbox"/> Sistema General de Regalías
Carta de manifestación del pago directo a la IPS del procedimiento de la valoración por parte de la Empresa Privada y datos de contacto del solicitante que presentó a la personas. Cuando aplique.	Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> Nombre: _____ No. de Teléfono: _____ Nombre de la Empresa: _____

Nombre de la IPS en la cual se autoriza realizar la valoración en la vigencia 2021	IPS PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. NIT: 900876584
Datos de contacto para la asignación de la cita de valoración por equipo multidisciplinario en la IPS (dirección, teléfono, municipio, correo electrónico)	IPS Progresando en Salud, Ubicada en el municipio de Cúcuta, Dirección: Calle 11 # 8-15 Barrio La Palmita Teléfono: 3188631534 Para Citas Email: aux.gestion.ipsprogresando@gmail.com
INFORMACIÓN SOBRE AJUSTES RAZONABLES	
Indicar si la persona requiere que la consulta por equipo multidisciplinario de salud sea institucional o domiciliaria, de acuerdo con lo establecido por el médico tratante.	Consulta Institucional: <u> X </u> Consulta Telemedicina: _____ Justificación si requiere consulta domiciliaria: _____ _____
Indicar las necesidades de apoyos y ajustes razonables, cuando el médico tratante las haya establecido, de acuerdo con la siguiente clasificación: a) Movilidad, b) Comunicación y acceso a la comunicación y c) Persona de apoyo.	Si Aplica: _____ No Aplica: _____ Movilidad: _____ Comunicación: _____ Persona de apoyo: X Otro: _____
DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN	
Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleana Esther Flórez Ramos
Cedula del funcionario	C.C. No.60.412.223 de Villa del Rosario
Cargo del funcionario que emite la autorización	Técnico Administrativo Secretaría de Salud
Firma del funcionario que emite la autorización	

CC 5532232 OSCAR PATIÑO DIAZ

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: 5457

Tipo Valoración

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

Observaciones

DIAGNOSTICOS: Q667 - M544 - B91X - M216



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 829648

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **5.532.232**
PATÍÑO DIAZ

APELLIDOS
OSCAR

NOMBRES

OSCAR PATÍÑO DIAZ

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1982**

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

11-OCT-2000 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2510000-01177288-M-0005532232-20201110

0072375440A 1

8500931887

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Patino	Diaz	Oscar	5 532232
Edad: 38	Estado Civil: Soltero	Escolaridad:	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: B. 20 Julio C/116 N: 12-96 U/Rio		Teléfono: 321/2198218	313 8770542

FECHA: AÑO: 2021 MES: 03 DIA: 05

DIAGNÓSTICO: Secuelas Poliomelitis / Pie Cavos Q667

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente quien desde el nacimiento presentó cuadro febril incontrolado, diagnosticado como poliomelitis, como secuela presenta Pie Cavos Izquierda con marcha equina, deformidad permanente que limita la movilidad, el apoyo y los traslados.</p> <p>Escoliosis postural por desalineación</p> <p>Inestabilidad Articular y trastorno del equilibrio</p> <p>Semidependiente Act. Básicas Cotidianas</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Alvaro Enrique Saldaña
Médico General
CC. 13-188-558
R.M. 3744

FISIOTERAPEUTA

Neftalí Abad
RP006390



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 5532232	
Paciente: OSCAR PATIÑO DIAZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1982	
Edad y género: 41 Años, Masculino	
Identificador único: 473612	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 1 de 2

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 24/07/2024

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	NEG
Antecedentes Patologicos	SECUELAS DE POLIOMIELITIS
Antecedentes Familiares	NEG

Fecha: 24/07/2024 07:41 - Ambulatoria - Ubicación: SERV.APOYO DIAG. Y TERAPEUTICO

Consulta médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: DOLOR DE ESPALDA

Enfermedad actual: PTE MASCULINO DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTES DE SECUELAS DE POLIOMIELITIS Q REFIERE PTAR DOLOR EN REGION LUMBAR Q SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES DE LARGA DATA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema músculo - esquelético: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmHg): 93

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respl/min): 12

Temperatura(°C): 37

Peso(Kg): 62 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1.66 Índice de masa corporal(Kg/m2): 24.22 [Valores de referencia: Normal 18.5-24.9]

Examen Físico:

COLUMNA VERTEBRAL

Columna Vertebral: DOLOR EN REGION LUMBAR + LASEGUE NEG. MOVILIDAD +

EXTREMIDADES INFERIORES

Miembros Inferiores: ALTERACION DE LA MARCHA

SECUELA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

DEFORMIDAD EN PIE IZQ.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Análisis de resultados: RX DE CADERAS LECTURA DE 17/07/24 NORMAL SIN ALTERACION

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA LECTURA DE 17/07/24 NORMAL SIN ALTERACION

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M544 - LUMBAGO CON CIATICA (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 24/07/2024, Edad al diagnóstico: 41 Años, B91X - SECUELAS DE POLIOMIELITIS (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 24/07/2024, Edad al diagnóstico: 41 Años, M216 - OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DEL TOBILLO Y DEL PIE (Impresión Diagnóstica), Fecha de diagnóstico: 24/07/2024, Edad al diagnóstico: 41 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PTE CON DX ANOTADOS. SE ORDENA VALORACION X FISIATRIA. MODELO NEUROLOGICO. CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES

Plan de manejo: VALORACION X FISIATRIA. MODELO NEUROLOGICO. CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES.

Firmado por: TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 13720047

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

24/07/2024 07:45

890464 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/07/2024 08:23:44



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 5532232	
Paciente: OSCAR PATIÑO DIAZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1982	
Edad y género: 41 Años, Masculino	
Identificador único: 473612	Financiador: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Página 2 de 2

NOTAS MÉDICAS

Interconsulta

VALORACION X FISIATRIA . MODELO NEUROLOGICO

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS

24/07/2024 07:46

890480 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Interconsulta

CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: PATIÑO DIAZ, OSCAR, Identificado(a) con CC-5532232

Edad y Género: 41 Años, Masculino

Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO

Nombre de la Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE

Servicio/Ubicación: APOYO DIAGNOSTICO/SERV.APOYO
DIAG. Y TERAPEUTICO

Habitación:

Identificador Único: 473612-1

Diagnóstico: M544: LUMBAGO CON CIATICA

INTERCONSULTAS

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
24/07/2024 07:45	890464 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	VALORACION X FISIATRIA . MODELO NEUROLOGICO / -
24/07/2024 07:46	890480 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	CONTROL X ORTOPEDIA EN 3 MESES

MEDICO QUE ORDENA

Dr. Tulio F. Jaimes Trillos
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firmado Por:

TULIO FERNANDO JAIMES TRILLOS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, CC: 13720047, Reg: 13720047

Firmado Electrónicamente

PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Dirección: CARRERA 44 N° 9C - 58 -Telefono:3808010 CALI - COLOMBIA - Web:



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	5532232
NOMBRES	OSCAR
APELLIDOS	PATÍÑO DIAZ
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/25/2024 09:24:34	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:

25/07/2024

Ficha:

54874351561800018542

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OSCAR

Apellidos: PATIÑO DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5532232

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/12/2021

Última actualización ciudadano:

12/12/2021

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:

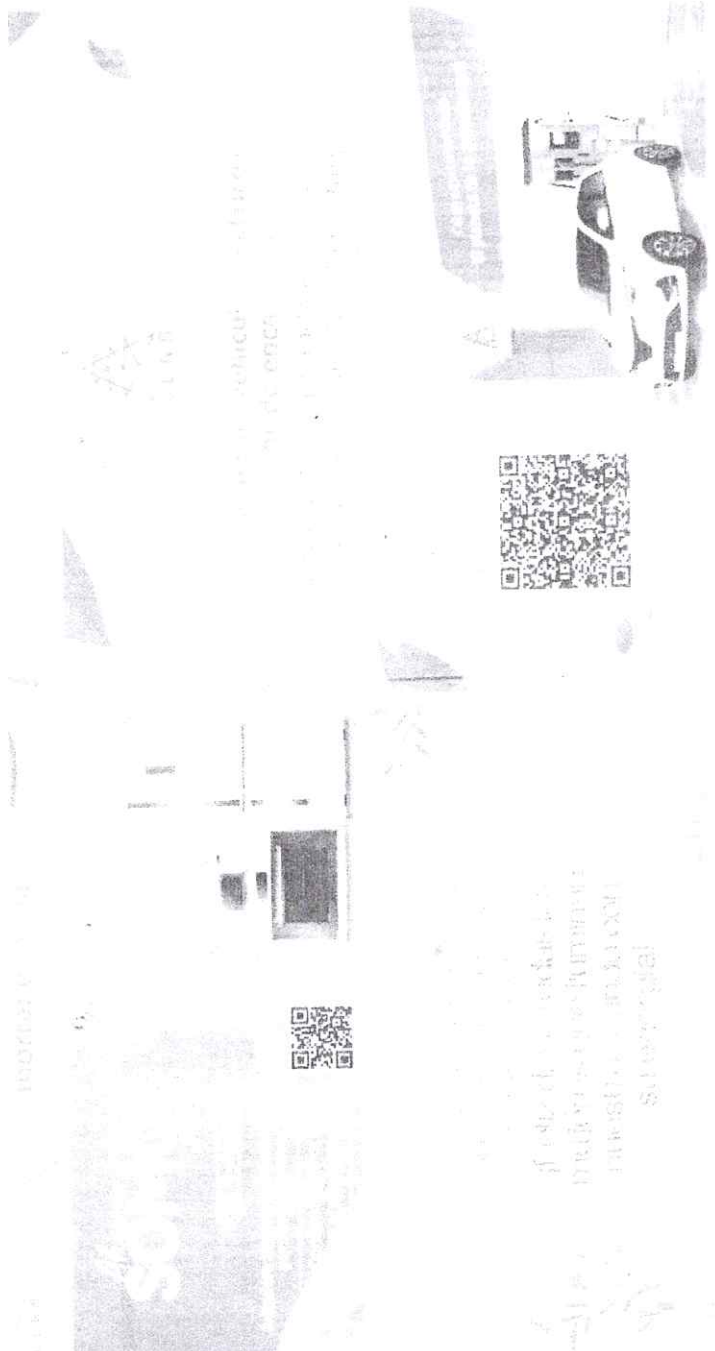
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Nombre: Oscar Patiño Díaz
Dirección: Cll 16n 12-90
Barrio: 20 De Julio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512421825

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

557050

Documento equivalente a factura N° - 107275795

Fecha de emisión: Marzo 13/2024

Tu último pago fue:

26/FEB/2024

Pagaste:

\$33,532



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/FEB/2024 a 08/MAR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

27/MAR/2024

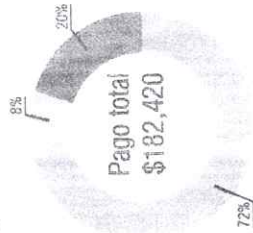
Pago con recargo hasta:

04/ABR/2024

Días
Facturados

29

Servicios Facturados



\$131,444

Energía

\$36,015

Aspo

\$14,961

Alumbrado Público

Pago total
\$182,420

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

Información de tu instalación

Medidor Activo: 4849271

Medidor Reactivo:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es una copia de la factura de energía eléctrica emitida por la compañía CENS, S.A. en cumplimiento de la Ley 1472 de 2011 y la Ley 1393 de 2010. La presente factura es válida para todos los efectos legales.

Asp. Miguel González C. rpo
Representante Legal

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Retroactivo

Mes 3

Mes 2

Mes 1

Mes 3

Mes 2

Mes 1

Mes 3

Mes 2

1T10499-De la Empresa

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

VR Compensar S

Grp Calidad

FIUG

FIU

VC

CEC

%

21

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

Agustinas Cucuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - finorle Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.911.180**

PATÍÑO JAIME

APELLIDOS
LUIS ALFREDO

NOMBRES

Luis Alfredo Patiño
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2000**

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-OCT-2018 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2510000-01050216-M-1004911180-20181212 0063617803A 1 6975193938

ESTADO CIVIL