

CC 16654368 JAVIER CAICEDO OSORIO

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: F412 - R454 - F919



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 944521

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.654.368

NUMERO

CAICEDO OSORIO

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1959

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

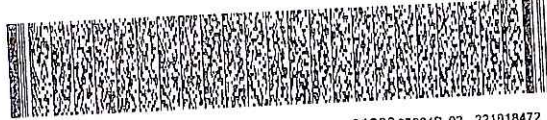
M

SEXO

30-JUL-1979 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VALE




A-2510000-43 156783-M-0016654368-20070305

01288070848 02 221018472

p monica ^{x 24p} 22@hotmail.com

p 312 50 641 57.

p calle 5 nro 15-44.

 <p>Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario</p>	PROCESO DE APOYO
	AREA DE TERAPIAS.
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Carcedo		Osorio Javier	16654368
Edad: 63	Estado Civil: —	Escolaridad: —	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección:		Teléfono:	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 12 DIA: 12

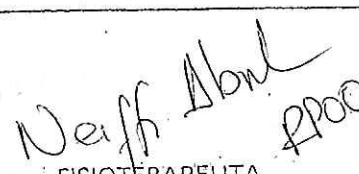
DIAGNÓSTICO: Trastorno Mixto Ansiedad y Depresión (F412)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

<p>Paciente con Alteración mental con episodios de depresivos moderados. Recibe Hto farmacológico permanente (Sertralina 50mg./ Ácido Valproico), tendencia Aislamiento e Irritabilidad, Agresividad ocasional, Trastorno conducta y el comportamiento. Antecedente hipos motistas; No se ubica en tiempo y espacios, dificultad para comunicarse con el medio externo.</p> <p>Semidependiente Act. Básicas Cotidianas</p> <p>Requiere Acompañamiento permanente</p>

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MENTAL MODERADA

 <p>MEDICO</p>

 <p>FISIOTERAPEUTA</p>

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

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 07/10/2024

INGRESO : 1725529

Edad : 65A 0M 10D

Nacimiento : 27/09/1959

Dirección : CRA.12 N-17-37 BARRIO LA PALMITA 3124118266

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Sexo : Masculino

Teléfono : 312 5064157

CAUSA EXTERNA: 15 - Otra Causa

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA Y ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: "NECESITO AYUDA"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR CANSANCIO MENTAL; ENOJO; DESAPEGO; NO REFIERE FELICIDAD; REFIERE QUE NO PRESENTA EMOCIONES POSITIVAS; NIEGA PENSAMIENTOS SUICIDAS; SIN EMBRAGO NO REFIERE QUE NO PUEDE CONTROLAR LA IRA. REFIERE QUE TIENE PENSAMIENTOS NEGATIVOS CON SU ESPOSA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: PTERIGIUM OJO IZQUIERDO/CATARATA + LIO DE AMBOS OJOS

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: PTERIGIUM OJO IZQUIERDO/CATARATA + LIO DE AMBOS OJOS

PATÓLOGICOS: CATARATA DE AMBOS OJOS / TRASTORNO DEL ANIMO /DESPRENDIMIENTO DE RETINA IZQUIERDA EN EL 2021/GONALGIA BILATERAL CON RX DEL 27 DE JUNIO 23 DE AMBAS RODILLAS QUE MUESTRAN OSTEOPENIA BILATERAL

TOXICOLÓGICOS: FUMADOR PESADO A RAZON DE 6 CIGARRILLOS X DIA

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).

SIGNOS VITALES

Peso : 65 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 23.88 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 85 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

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). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA (Cantidad: 1)

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

DIAGNÓSTICO :

F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - (Impresión Diagnóstica)

R454 - IRRITABILIDAD Y ENOJO

F919 - TRASTORNO DE LA CONDUCTA NO ESPECIFICADO

JULIO BLANCO SARA YERITZA
C.C. 1093798870
MEDICINA GENERAL

DIAGNÓSTICO :

H545 - VISION SUBNORMAL DE UN OJO - (Impresión Diagnóstica)

Recomendaciones generales/Remito a oftalmología !prioritario !!!

Habitos de vida saludables

Informe signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño,la esposa del paciente dice entender y aceptar.

Autoexamen de TESTICULOS una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , AUMENTO DEL TAMAÑO, ENDURECIMIENTO ,enrojecimiento o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los TESTICULOS, la esposa del paciente entiende y acepta .

ANÁLISIS :

LA ESPOSA DEL PACIENTE:MONICA SARMIENTO, DICE QUE:" VE MAL CON EL OJO IZQUIERDO DESDE HACE 1 SEMANA" , CON ANTECEDENTE DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA IZQUIERDA HACE 2 AÑOS ,NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS,ESTA EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGIA, ULTIMO CONTROL DICE QUE FUE HACE 3 MESES, REMITO A OFTALMOLOGIA !!PRIORITARIO!!,DEJO RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA IR POR URGENCIA DEL HOSPITAL JORGE CRISTO,LA ESPOSA DEL PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR


Dra. Luque Cavadiana Sandra Luque
M.D.C.C. 283.686
MEDICINA GENERAL

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 09/09/2023

INGRESO : 1343137

CAICEDO OSORIO JAVIER

CC - 16654368

Edad : 63A 11M 13D

Nacimiento : 27/09/1959

Sexo : Masculino

Teléfono : 312 5064157

Dirección : CRA.12 N-17-37 BARRIO LA PALMITA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

MOTIVO CONSULTA: TELECONSULTA: "VE MAL CON EL OJO IZQUIERDO DESDE HACE 1 SEMANA"

ENFERMEDAD ACTUAL : LA ESPOSA DEL PACIENTE: MONICA SARMIENTO, DICE QUE: "VE MAL CON EL OJO IZQUIERDO DESDE HACE 1 SEMANA", CON ANTECEDENTE DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA IZQUIERDA HACE 2 AÑOS, NIEGA OTROS SIGNOS O SINTOMAS, ESTA EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGIA, ULTIMO CONTROL DICE QUE FUE HACE 3 MESES / NIEGA SIGNOS NI SINTOMAS COMPATIBLES CON COVID 19 / ALERGIAS : NIEGA / TIENE 3 DOSIS DE VACUNA COVID 19.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: PTERIGIUM OJO IZQUIERDO/CATARATA + LIO DE AMBOS OJOS

TRANSFUSIONALES: EL PACIENTE NIEGA

TRAUMÁTICOS: LA ESPOSA NIEGA

HOSPITALIZACIONES: PTERIGIUM OJO IZQUIERDO/CATARATA + LIO DE AMBOS OJOS

PATOLÓGICOS: CATARATA DE AMBOS OJOS / TRASTORNO DEL ANIMO / DESPRENDIMIENTO DE RETINA IZQUIERDA EN EL 2021/GONALGIA BILATERAL CON RX DEL 27 DE JUNIO 23 DE AMBAS RODILLAS QUE MUESTRAN OSTEOPENIA BILATERAL

TOXICOLÓGICOS: FUMADOR PESADO A RAZON DE 6 CIGARRILLOS X DIA

REVISION POR SISTEMAS :

ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Anormal). DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL DEL OJO IZQUIERDO

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIIATRICO (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).

SIGNOS VITALES

Peso : 0 kg

Temperatura : 0 °C

Presión Arterial Sistólica: 0 mmHg

Talla : 0 cm

Frecuencia Respiratoria : 0 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 0 mmHg

I.M.C. : 0 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 0 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
 TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO
 (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO
 PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (Cantidad: 1)
PRIORITARIO !!!!!!!!!!!!!!!ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) Recomendaciones generales/Remito a oftalmologia !prioritario !!!
Habitos de vida saludables

Informe signos de alarma para ir por urgencia del hospital Jorge cristo sahium : fiebre ,escalofrio . Dolor del pecho , Dolor abdominal , dolor de cabeza, vomitos , diarreas , convulsiones, mal estado general , respiracion rapida , Dolor de pecho , dificultad para respirar , aleteo nasal . Ponerse rojo morado o azul al toser , o cualquier otro signo o sintoma que usted considere extraño, la esposa del paciente dice entender y aceptar.

Autoexamen de TESTICULOS una vez por mes y consultar con medico en caso de dolor , bolas, retracciones, cambios de aspecto de la piel , AUMENTO DEL TAMAÑO, ENDURECIMIENTO ,enrojecimiento o cualquier otro signo o sintoma que considere extraño en los TESTICULOS, la esposa del paciente entiende y acepta .

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	16654368
NOMBRES	JAVIER
APELLIDOS	CAICEDO OSORIO
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	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/09/2024 19:46:58	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 presentado la EPS o

Registro válido

Fecha de consulta:

09/10/2024

Ficha:

54874351559200005883

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JAVIER

Apellidos: CAICEDO OSORIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 16654368

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/08/2021

Última actualización ciudadano:

10/08/2021

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



GASES DEL ORIENTE S.A. E.S.P.
NIT : 890503900-2
CLL 10 #5-84 EDF. SEADE OF 201
Somos autorretenedores Res. 0547 de 25/01/2002 y Grandes
Contribuyentes Res. DIAN 012220 de 26/12/2022.
Autorización Numeración de Facturación

Numeración autorizada
Rango Desde FACT0 Hasta FACT5000000
Vigencia desde 2024-04-08 Hasta 2026-04-08
730 Dias.
18764068641210

Código de usuario
y/o referencia

145621

MONICA SARMIENTO ROJAS
CL 5 A 15 44 TURBAY AYALA

63442425
VILLA DEL ROSARIO

Total a pagar 1 + 2 \$29.900,00

Pago oportuno hasta 2024-10-03

Fecha de suspensión 2024-10-04

Fecha y hora de generación 2024-09-17

Fecha y hora de expedición 2024-09-17

Forma de pago Crédito

Factura electrónica de venta FACT1097496

Ruta 602014912259 Ciclo 14

Último pago 2024-08-22 Atraso 0

Mora%2.135 Corriente%2.135 Mora P. Servicio%N/A

Valores en reclamación \$0,00

CUFE: 17ef9cc3b03504254b444c46aa5e17bbaef923c187481ac9e63c06713decffc736b98ced2a991bb26944274685da31ac

1	Código	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
12	FE	Ajuste decena	UND	1,00	\$1,18	\$1,18	0	\$1,18
02	FE	Consumo	M3	17,93	\$3.888,83	\$69.726,72	0	\$69.726,72
03		Subsidio	UND	17,93	\$-2.221,30	\$-39.827,90	0	\$-39.827,90

Subtotal \$29.900,00

Subtotal \$0,00

Valor total \$29.900,00

2	Concepto	Und	Cant	Valor unitario	Subtotal	IVA	Total
	Subtotal						
					\$0,00		

3	Concepto	Saldo	Cuota mes	Vr. cuota	Nuevo saldo	Cuotas pend.
			Cuota	Interés		

Total ítems: 2

Total factura electrónica: \$69.727,90

Total a pagar 1 + 2 \$29.900,00

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LÍNEA DE ATENCIÓN 6075748888-018000999188 - LÍNEA EMERGENCIA 164 - 3105845521



(415)7709998000674(8020)31901079(3900)0000029900(96)20241003

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Revisión periódica

Fecha vencimiento:

Periodo facturado 07-AGO-2024-05-SEPT-2024 Dias facturados 30

Medidor No 0153335421 Estrato 1 - DOM DOM

	Lectura	Fecha	Tipo
Anterior	2244	2024-08-06	Real
Actual	2263	2024-09-05	Real

Factor de corrección 0,944 Consumo corregido 17,93

Poder calorífico 1065,00 Consumo Kw/H 197,59 Valor Kw/H 11,02

Observaciones de lectura

Indicadores de calidad Ver publicación www.gasesdelorient.com.co

Componentes Consumos anteriores m³

tarifarios							
CUvm,i,j	3662,210						
Culm,i,j	3371,590						
Gm,i,j	2112,340						
Tm,i,j	252,450						
Dm,i,j	1330,210						
FCm,i,j	1070,000						
Cfm,i,j	3371,590						
TRM	4160,310						
%S1	57,760						
%S2	47,200						
%C5y6	20,000						
%Cnf	8,900						
Mes Prom	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	
M3	16,25	18,89	17,02	17,99	18,92	18,03	6,65

APROVECHA TU CUPO APROBADO
\$2.200.000
PARA REMOVER TU HOGAR

VIVE LA EMOCIÓN

DE CONSTRUIR NUEVOS ESPACIOS

FERRETERÍA Y CONSTRUCCIÓN
ELECTROHOGAR
TECNOLOGÍA

Cupo disponible

\$2.800.000,00

A partir del 24/07/24, la metodología para definir las desviaciones significativas del consumo cambiará, su nueva estructuración podrá ser consultada en el Anexo 1 al CCU publicado en la página web desde el 20/07/24. Para mayor información consultar el Boletín Informativo número 05-2024 publicado en la página www.gasesdelorient.com.co.

Código usuario y/o referencia 145621

Periodo de facturación 07-AGO.-2024-05-SEPT.-2024

Factura electrónica de venta FACT1097496

Pague hasta 2024-10-03

Total a pagar \$29.900,00

Datos de medición

Consumos

USUARIO

Vigilado Supervisores

Proceso por auditor, villamizar NIT: 13509464-8

Recaudador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.442.425

NUMERO

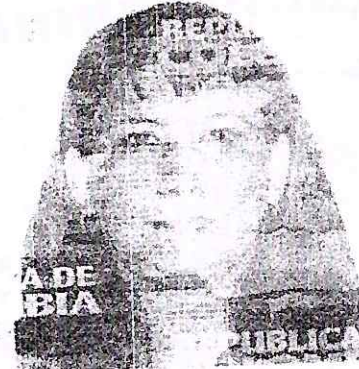
SARMIENTO ROJAS

APELLIDOS

MONICA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

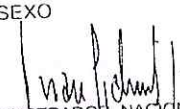
FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1968
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-NOV-1986 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHIA



A-2510000-43156783-F-0063442425-20070305

0122307064B 02 221818461