

CC 1031147317 CARLOS ANDRES HEREDIA SANCHEZ

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: F841-Z740- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 805066

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.147.317**

HEREDIA SANCHEZ

APELLIDOS
CARLOS ANDRES

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-JUL-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00326227-M-1031147317-20110824 0027824919A 2 36858066



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 NÚMERO 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

ACOMPAÑANTE: PADRE: CARLOS HEREDIA. CC 79662152

PARENTESCO: PADRE

TELÉFONO: 3204950213

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADO

MOTIVO CONSULTA: CONTROL DE PROGRAMA ATENCIÓN DOMICILIARIA CRÓNICO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE AUTISMO ATÍPICO SEVERO; EN COMPAÑÍA DEL PADRE. REFIERE EL PADRE QUE HA ESTADO BIEN, ES COLABORADOR, TOLERA ALIMENTOS SIN COMPLICACIONES. PACIENTE QUIEN NO HA PRESENTADO INGRESOS RECIENTES A URGENCIAS, NIEGA FIEBRE, SIN SÍNTOMAS URINARIOS, SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES. NO HAY LESIONES EN PIEL. SIN CAÍDAS RECIENTES. NIEGA EPISODIOS CONVULSIVOS. REFIERE NO CONTROLA ESFÍNTERES. USA PAÑAL. REFIERE ACTUALMENTE EN PROGRAMA CON INDENORTE EN ATALAYA, 3 VECES POR SEMANA, PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DÍA SÁBADO TERAPIA CONDUCTUAL (PARTICULAR). EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA (PRÓXIMO CONTROL EN DICIEMBRE) Y MEDICINA INTERNA (PRÓXIMO CONTROL EN SEPTIEMBRE). REFIERE HACE 1 SEMANA ACUDIO NUTRICIÓN, NO REQUIRIÓ SUPLEMENTOS, CONTROL EN 4 MESES. YA VALORADO POR PSICOLOGÍA, CONTROL EN 2 MESES. YA TIENE LABORATORIOS REALIZADOS, QUE FUERON INDICADOS EN VISITA ANTERIOR.

PARACLINICOS :

REPORTE DE LABORATORIOS 1/7/2025. COLESTEROL 175 (PREVIO 213), COLESTEROL LDL 127 (PREVIO 154). TRIGLICÉRIDOS 59. CREATININA 0,85. BUN 11.4, HEMOGRAMA GR 5.0 HB 14, HTO 42, GB 7,080 N 67% L 18% PLAQUETAS 192 MIL.

ANTECEDENTES



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 N° 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

ANTECEDENTES PERSONALES

GINECOLÓGICOS:

TRANSFUNCIONALES:

ALÉRGICOS: NO

TOXICOLÓGICOS:

QUIRÚRGICOS: CIRUGIA EN RODILLA Y PIES HACE 18 AÑOS, POR HIPERLAXITUD, CLÍNICA EN BOGOTÁ. INJERTOS ÓSEOS EN PIES.

TRAUMÁTICOS:

HOSPITALIZACIONES: SI, BOGOTÁ 2018.

PATOLÓGICOS: AUTISMO ATÍPICO SEVERO. ÚLCERA CORNEAL MAYO 2025, TRATADA.

FARMACOLÓGICOS:

ANTECEDENTES CÁNCER : ☐ Utero

☐ Ovarios

☐ Prostata

☐ Piel

☐ Pulmonar

☐ Estómago

CÁNCER DE CÉRVIX : ☐ No Aplica

☐ SI

☐ NO

☐ No Evaluado

CÁNCER DE SENO : ☐ No Aplica

☐ SI

☐ NO

☐ No Evaluado

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES : ☐ Enfermedades Mentales

☐ Drogadicción

☐ Alcoholismo

☐ Hiperlipidemias

☐ Convulsiones

☐ Trastornos Metabolismo Lípidos

☐ Tabaquismo

☐ Infartos a menores de 50 años

ANTECEDENTES CÁNCER : ☐ Seno

☐ Útero

☐ Ovario

☐ Cervix

☐ Próstata

☐ Estómago

☐ Colo Rectal

☐ Piel

☐ Pulmonar

OTROS ANTECED. FAM. :

REVISIÓN POR SISTEMAS :

OTROS CUALES? (Anormal). USO DE PAÑAL.



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 NÚMERO 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIIATRICO (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).

SIGNOS VITALES

Peso : 72.5 kg

Cintura : 0 cm

Frec. Cardíaca : 70 V x Min

Talla : 175 cm

Muñeca : 0 cm

Frec. Respiratoria : 20 V x Min

I.M.C. : 23.67 kg/m2

Perímetro Cefálico : 0 cm

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Temperatura : 36 °C

Perímetro Brazo : 0 cm

Presión Arterial Diastólica : 65 mmHg

Saturación Oxígeno : 98

EXÁMEN FÍSICO :

Cráneo (Normal). NORMOCEFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS

Ojos (Normal). CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS.

Oídos (Normal). OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, SIN LESIONES

Nariz (Normal). NARINAS HÚMEDAS, SIN SECRECIONES, SIN SANGRADO.

Boca (Normal). MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA, SIN LESIONES EN PALADAR, OROFARINGE NORMAL.

Cuello (Normal). CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, SIN MASAS SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TRÁQUEA NORMOCENTRADA

Tórax (Normal). TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, SIN MASAS, NO HAY CICATRICES NI DEFORMIDADES.

Abdomen (Normal). ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PERISTALSIS PRESENTE, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, BLUMBERG (-) ROVSING (-) TALÓN (-) PSOAS (-), PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL (-)

Genitourinario (Anormal). NORMOCONFIGURADO USO DE PAÑAL

Osteoarticular (Normal). EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG. ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE(-)

Sistema Nervioso (Anormal). ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, TOLERA BIPEDESTACION Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACION ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMÉTRICA 5/5 ROT ++/++++. NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES. NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY (-) SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES GLASGOW 15/15

Piel (Normal). PIEL SIN LESIONES EXTERNAS.



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 N° 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

Neurología - Esfera mental (Anormal). HIGIENE PERSONAL ADECUADA, ALERTA, Poca conexión con examinador, SIN AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, LENGUAJE FLUIDO. ESTADO DE ANIMO ESTABLE. CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO COHERENTE. SIN ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS. ORIENTADO EN 3 ESFERAS, COGNICIÓN CONSERVADA. JUICIO CONSERVADO. INTROSPECCIÓN NEGATIVO.

Cardio Pulmonar (Normal). RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PERCUSIÓN CONSERVADA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS.

VIGILANCIA NUTRICIONAL MAYOR DE EDAD :

Programa SAN : Ninguno

☐ Ordena Complementos Nutricionales Cuales :☒ Educación Nutricional

Actividad Física :

VIGILANCIA NUTRICIONAL MENORES DE 2 AÑOS :

Ninguno

Gestación : 0 Semanas

Lactancia Materna : ☐ Exclusiva

DÍAS : 0

☐ Prematuro☐ Complementaria

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla (P/T)

Parámetros

Peso (Kg) : 72.5 kg

Talla (cms) : 175 cm

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +3
☐ > +2 a <= +3
☐ > +1 a <= +2
☐ >= -1 a <= +1
☐ >= -2 a < -1
☐ < -2 a >= -3
☐ < -3

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad
☐ Sobrepeso
☐ Riesgo de Sobrepeso
☐ Peso adecuado para la talla
☐ Riesgo de nutrición Aguda
☐ Desnutrición Aguda Moderada
☐ Desnutrición Aguda Severa

Talla para la Edad (T/E)

Parámetros

Talla (cms) : 175 cm

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ >= -1
☐ >= -2 a < -1
☐ < -2

Clasificación Antropométrica

- ☐ Talla Adecuada para la Edad
☐ Riesgo de Talla Baja
☐ Talla Baja para la edad o Retrado en Talla

IMC para la Edad (IMC/E)

Parámetros

IMC (kg/m2) : 23.67

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ >= +40
☐ +35 a +39,9
☐ +30 a +34,9
☐ >= 25 < +30
☒ >= 18,5 < +25
☐ < +18,5

Clasificación Antropométrica

- ☐ Obesidad Grado III
☐ Obesidad Grado II
☐ Obesidad Grado I
☐ Sobrepeso
☒ Normal
☐ Delgadez

Perímetro cefálico para la Edad (PC/E)

Parámetros

Perímetro Cefálico : 0

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ >= -1
☐ >= -2 a < -1
☐ < -2

Clasificación Antropométrica

- ☐ Talla Adecuada para la Edad
☐ Riesgo de Talla Baja
☐ Talla Baja para la edad o Retrado en Talla



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 NÚMERO 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

Peso para la Edad (P/E)

Parámetros

Peso (Kg) : 72.5 kg

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Desviación Estandar

- ☐ > +3
☐ < +2 a >= +3
☐ > +1 a <= +2
☐ <= +1

Clasificación Antropométrica

- ☐ No Aplica (Verificar con IMC/E)
☐ Peso Adecuado para la Edad
☐ Riesgo de Desnutrición Global
☐ Desnutrición Global

PLAN DE MANEJO :

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL © (Cantidad: 1) EN 2 MESES

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1) PRIMERA VEZ.

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL (Cantidad: 1) SEGUIMIENTO

OXIDO ZINC + NISTATINA (20%+100000UI)/GR CREMA (Cantidad: 6) 1 UND CADA 10 DÍAS POR 60 DÍAS

PAÑALES DESECHABLES TALLA L (Cantidad: 240) PAÑALES TALLA L. 1 CADA 6 HORAS AL DIA, POR 2 MESES TOTAL. 240 PAÑALES.

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (Cantidad: 1) CONTROL, PRIORITARIO

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] © (Cantidad: 1) TOMA DOMICILIARIA EN 1 MES

COLESTEROL TOTAL © (Cantidad: 1) TOMA DOMICILIARIA EN 1 MES

TRIGLICÉRIDOS © (Cantidad: 1) TOMA DOMICILIARIA EN 1 MES

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

DIAGNÓSTICO :

F841 - AUTISMO ATÍPICO - (Confirmado Repetido)

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

H160 - ULCERA DE LA CORNEA

AUTISMO ATÍPICO SEVERO

INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL

DEPENDENCIA FUNCIONAL ESCALA DE BARTHEL

ULCERA CORNEAL OJO IZQUIERDO (MAYO 2025)

DEPENDENCIA FUNCIONAL SEVERA 30 PUNTOS, KARNOFSKY 40 PUNTOS, FAC 2 PUNTOS

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE AUTISMO; SE APLICAN ESCALAS DE BARTHEL DEPENDENCIA FUNCIONAL SEVERA 30 PUNTOS (REQUIERE AYUDA PARA USO DE RETRETE, BAÑARSE, VESTIRSE, COMER, USAR ESCALERAS, INCONTINENCIA MIXTA), KARNOFSKY 40 PUNTOS, FAC 2 PUNTOS (CAMINA CON AYUDA DE OTRA PERSONA). EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTES, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAS, A NIVEL NEUROLÓGICO ALERTA, OBEDECE ORDENES SENCILLAS AL PADRE. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO, ÚLTIMA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA MAYO 2025 QUIEN CONSIDERA PACIENTE CON AUTISMO SEVERO, INDICA MANEJO INTEGRAL, REMISIÓN A PSIQUIATRÍA 3 JUNIO 2025, REFIERE EL PADRE QUE NO INDICA MANEJO MÉDICO POR AHORA (NO HAY HISTORIA CLÍNICA) EN SEGUIMIENTO CON OFTALMOLOGÍA 1 JUNIO 2025, POR ULCERA CORNEAL EN OJO IZQUIERDO, PRÓXIMA CITA EN 6 MESES (DICIEMBRE), ORDEN MÉDICA CON GOTAS OFTÁLMICAS: VITALTEARS GOTAS 1 GOTA CADA 8 HORAS EN AMBOS OJOS. ALAP 0,2% GOTAS OLOPATADINA

1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS. ÚLTIMOS LABORATORIOS 1 JULIO 2025: FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, PERFIL LIPÍDICO COLESTEROL TOTAL Y LDL ELEVADOS, TRIGLICÉRIDOS NORMALES, HEMOGRAMA NORMAL. ANTERIORES: 22 MARZO 2025: UROANÁLISIS NORMAL, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, PERFIL LIPÍDICO COLESTEROL ELEVADO, TRIGLICÉRIDOS NORMALES, LDL ELEVADO, HDL NORMAL. SE COMPARAN LABORATORIOS PREVIOS, EN MEJORA DE DISLIPIDEMIA, YA VALORADO POR NUTRICIÓN QUIEN POR SU PARTE, INDICA CONTINUAR ALIMENTACIÓN SALUDABLE, NO CONSIDERA NECESIDAD DE ENVIAR SUPLEMENTOS. PRÓXIMO CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN DOS MESES (SEPTIEMBRE), INDICO NUEVO CONTROL EN 1 MES DE PERFIL LIPÍDICO. SE VALORARÁN EN POSTERIOR CONSULTA Y LLEVAR REPORTE DE ESTOS A MEDICINA INTERNA.

CONSIDERO PACIENTE CON DEPENDENCIA FUNCIONAL SEVERA 30 PUNTOS, KARNOFSKY 40 PUNTOS, FAC 2 PUNTOS, PATOLOGÍA DE BASE QUE REQUIERE SEGUIMIENTO Estricto, POR LO QUE, BASADO EN CRITERIOS DE DEPENDENCIA FUNCIONAL, PRESENCIA DE CUIDADOR PRIMARIO Y CRITERIO DE ÁREA GEOGRÁFICA SE DICTA INGRESO A PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS, SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA, SE SOLICITA EXÁMENES DE INGRESO, SE SOLICITA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA, SEGÚN NUEVOS PARÁMETROS DE SANITAS, PATOLOGÍAS Y EVOLUCIÓN DE PACIENTE CUMPLE CRITERIOS PARA VALORACIÓN CADA 2 MESES. CITA CONTROL EN 2 MESES, SE EXPLICA CONDUCTA A REALIZAR, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, SE INFORMA SOBRE LINEAS DE ATENCIÓN AL USUARIO, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

MEDICAMENTOS

ORDEN OFTALMOLOGÍA (FÓRMULA VIGENTE)

VITALTEARS GOTAS 1 GOTA CADA 8 HORAS EN AMBOS OJOS

ALAP 0,2% GOTAS OLOPATADINA 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS

ORDEN PSIQUIATRÍA

NINGÚN MEDICAMENTO

- SE SOLICITA PERFIL LÍPIDO EN 1 MES (TOMA DOMICILIARIO)*

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR TERAPIA FÍSICA

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR TERAPIA OCUPACIONAL

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR FONOAUDILOGÍA

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN

- SE SOLICITA CONTROL CON MEDICINA GENERAL DOMICILIARIA EN DOS MESES

- SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA, CONTROL INDICADO POR SU ESPECIALIDAD

- PSIQUIATRÍA CIERRA MANEJO

- PAÑALES TALLA L 1 CADA 6 HORAS AL DÍA, POR 2 MESES TOTAL. 240 PAÑALES. MIPRESS 23 JULIO 2025.

- CREMA: ÓXIDO DE ZINC + NISTATINA (20% + 100.000 UI)/GR 1 TUBO CADA 10 DÍAS POR 1 MES TOTAL 3.

SE RECOMIENDA SEGUIR LAS INDICACIONES DADAS POR MÉDICO, TOMAR MEDICAMENTOS TODOS LOS DÍAS TAL CUAL COMO SE INDICA, CUIDADOS DE LA PIEL, PIES E HIGIENE ORAL, AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DE CAFÉINA, SODIO, GRASAS Y ALCOHOL Y EL BAJO CONSUMO DE POTASIO. SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA (SOMNOLENCIA)***, CONVULSIONES, DOLOR EN EL PECHO IRRADIADO, PALPITACIONES, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, MÁS DE 3 VÓMITOS EN 1 HORA, DIARREA (MÁS DE 10 DEPOSICIONES EN 24 HORAS), NO TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, SENSACIÓN DE MAREO, SANGRADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, INTENSO DOLOR TORÁCICO, PERDIDA DE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD DE ALGUNA EXTREMIDAD, SÍNCOPE O DESVANECIMIENTO.

SE EDUCA SOBRE RIESGO DE CAÍDAS.

SE EDUCA SOBRE EL ADECUADO LAVADO DE MANOS.

SE EDUCA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS

SE EDUCA SOBRE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL DE IPS CLINICAL HOUSE

SE EDUCA SOBRE DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS. SE EDUCA SOBRE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL DE IPS



IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 17/07/2025 14:44

INGRESO : 111583

HEREDIA SANCHEZ CARLOS ANDRES

CC - 1031147317

Edad : 32A 3M 28D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 20/03/1993

Teléfono : 3204950213

Dirección : AVENIDA 11 NÚMERO 0120

Acompañante: PADRE: CARLOS HEREDIA

Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN

CLINICAL HOUSE. SE EDUCA SOBRE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN PARA LA ATENCIÓN DEL USUARIO EN IPS
CLINICAL HOUSE. SE EDUCA SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, RECONOCIMIENTO DE ESTOS Y ACUDIR A URGENCIAS SI
SE PRESENTAN.
SE ENTREGA MATERIAL EDUCATIVO FAMILIAR/CUIDADOR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA ENTREGA DE
DOCUMENTO.

UZCATEGUI ORTEGA MARIA ANGELICA
C.C. 1090510539
MEDICINA GENERAL



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	1031147317
NOMBRES	CARLOS ANDRES
APELLIDOS	HEREDIA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/25/2025 14:07:10 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 EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el



Registro válido

Fecha de consulta:

25/08/2025

Ficha:

548743691682300002706

A2**Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** CARLOS ANDRES**Apellidos:** HEREDIA SANCHEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1031147317**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

22/08/2025

Última actualización ciudadano:

22/08/2025

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



Consejos para
ahorrar energía



Plancha una vez
por semana



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

SOMOS
Grupo EPM



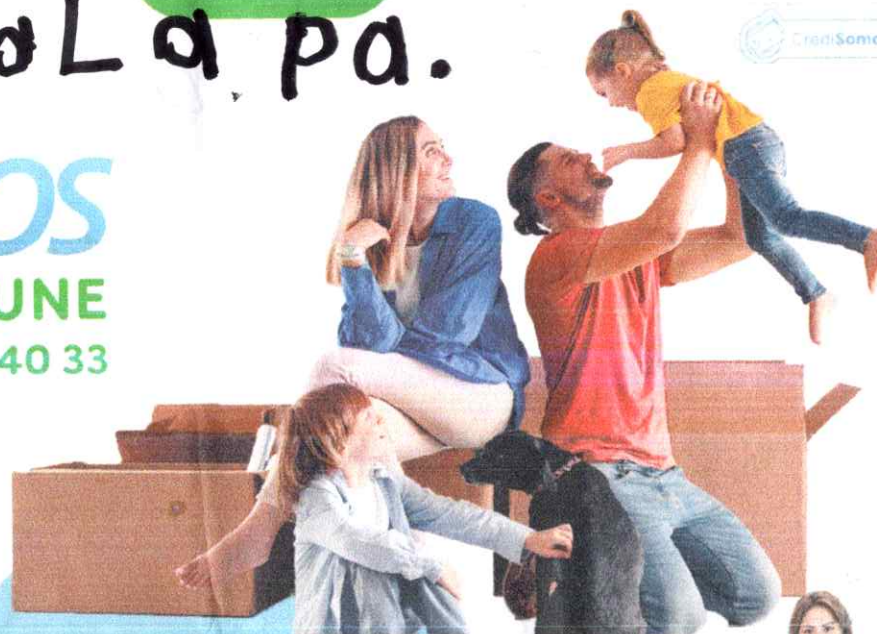
hola pa.

SOMOS

Lo que nos UNE

Llámanos al **310 247 40 33**

¡Celebramos tu
independencia!



Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: 4a23779026c378f342b39adf012e9a83cac9fc004a1a7981d2d5e1b2941aae279b2eda981ea29d30ecd211e262632602

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T12772-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	.688					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	299.2053					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	3					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4600595698

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC57

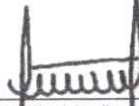
Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.


Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Chacon Contruccion S A S

Dirección: Cll 11 ave o conjunto cerrado ananda house mnz b c 115

Barrio: Urb Villa Graciela

Ciudad: Villa Del Rosario

Clase de Servicio: Residencial

Estrato 3

Ruta: 105 01512923786

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **1067973**

Documento equivalente electrónico

1083524601

Fecha y hora de generación: 2025-07-09 11:39:27

Fecha y hora de expedición: 2025-07-09 17:58:00

Último pago: 22/JUN/2025

Pagaste: \$202,537



¡Escanee y pague!

Periodo facturado 06/JUN/2025 a 05/JUL/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
28/JUL/2025

Pago con recargo hasta:
02/AGO/2025

**Días
Facturados**

30

Servicios Facturados



Energía

\$149,469



Aseo

\$22,035



Alumbrado Público

\$19,131



**Puntos y medios
de pago**

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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 [f](https://www.facebook.com/cens) [i](https://www.instagram.com/cens) [y](https://www.youtube.com/cens)

 Descarga la app CENS www.cens.com.co

"LINEA ÉTICA DE CENS: Denuncie conductas ilegales o antieéticas. Email: comunicacion@grupoepr.com.co. Línea Ética Contacto Transparente: 01-8000 522 955. Línea Gratuita nacional. EPM valora por la reserva de la información del denunciante."

ACTSIS LTDA. NIT: 800204634-8

Vigilado Superservicios NUIR-254001-003

Z/7: C088Z



Centrales Eléctricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

NIT: 890500514-9. Somos Autoretenedores a título de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. Grandes Contribuyentes: Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 / Agentes Retenedores IVA.

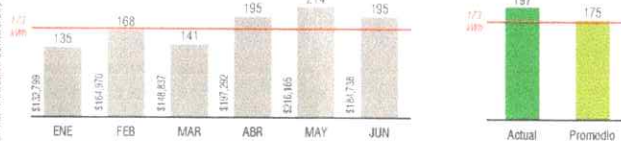
Servicio de energía

Generación (G): 265.6131
Transmisión (T): 54.6881
Distribución (D): 310.9990
Costo Unitario \$/kWh: 873.8326

Comercialización (Cv): 139.1516
Pérdidas Reconocidas (PR): 59.7217
Restricciones (R): 43.6591
Tarifa Aplicada \$/kWh: 742.7577
FECHA PUBLICACION: 21/JUN/2025
Subsidio (%): -15

CONSUMO SUBSISTENCIA: 173 kWh

Histórico de consumo \$/kWh



Información de consumo / Detalle del servicio de energía

Activa	Lectura	kWh	Reactiva	Lectura	kVARh
Actual	6108	197	Actual		
Anterior	5911		Anterior		

Concepto	Valor Mes
CONSUMO ACTIVA	\$ 172,145
SUBSIDIO	\$ -22,676

Servicio de aseo

Empresa: VEDLIA ASEO NORTE DE SANTANDER
Sitio Web: www.vedlia.com.co/oriente
Correo: co.servicioalcliente.aseo.oriental@vedlia.com
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE
Frecuencia de barrido: 1
subs/cont (\$): 0

NIT: 807005020
Teléfono: 018000950096
Dirección: AV 4A 8N-57 ZONA INDUSTRIAL
Estrato: 3
Período: 06-2025
Puerta a puerta: Si
Costos: 28,528

Concepto	Valor Mes
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIP.	\$ 3,407
DESCUENTOS	\$ -6,493
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	\$ 1,022
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$ 10,426
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	\$ 8,580
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	\$ 813
LIMPIEZA URBANA	\$ 484
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$ 393
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	\$ 722
DISPOSICION FINAL	\$ 2,681

Total de aseo \$ 22,035

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU: 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): Chacon Contruucciones S.A.S
Sujeto activo (Municipio): Villa Del Rosario
Concesionario: Conseción American Lighting S.A.S. Tel 5644164
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 025 de 2024. 002 de 2025
Para mayor información comuníquese con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea: 5644164 Conseción American Lighting S.A.S.
Base Gravable: 172,145 Tarifa: 11

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	\$ 19,131

Total alumbrado público \$19,131

Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de carga son exclusivas para vehículos eléctricos.

Evita hacer uso indebido de estos sitios.



Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 1067973

018000 414 115 ó al 115

Gracias Vocal de control

Tu labor es fundamental para garantizar servicios públicos de calidad.

11 de julio

Día del Usuario y Vocal de Control

Servicios Facturados

\$149,469 \$22,035 \$19,131

Por tus servicios pagas

\$190,635

Disfruta más tu tiempo

Pagando tu factura de CENS

Sin salir de casa y con total seguridad

Paga por PSE

utilizando este código QR



\$ 190,635

Por tus servicios pagas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.662.153**

HEREDIA ACOSTA

APELLIDOS
CARLOS FRANCISCO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1975**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-MAY-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00017642-M-0079662153-20080626 0000645435A 1 1550001049