

CC 88199987 JOSE OMAR PARADA RINCON

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

DIAGNÓSTICOS: G409 - B829 - N40X

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 918863





CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/07/2024

INGRESO : 1637519

Sexo : Masculino

Teléfono : 3222683330

Edad : 52A 0M 20D

Nacimiento : 3/07/1972

Dirección : CALLE 28N N.12A-22 BARRIO NAVARRO WOLF

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA, GLASGLOW 15/15**MOTIVO CONSULTA:** "CONVULSIONO"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 52 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA CON DIAGNOSTICO DE: EPILEPSIA NO ESPECIFICA. EN EL MOMENTO INGRESA POR QUE EN LA FARMACIA NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE MEDICAMENTO APRA SU PATOLOGIA BASE. REFIERE QUE CONTINUA CONVULSIONANDO. HOY PRESENTADO LA ULTIMA CONVULSION, EN EL MOMENTO SIN MEDICAMENTOS. ADEMÁS, REFEIRE PRURITO ANAL. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: HERNIOPRRAFIA INGUINOESCROTAL IZQ

TRANSFUSIONALES: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP

PATOLÓGICOS: EPILEPSIA DE TIPO NO ESPECIFICADO // INCONTINENCIA URINARIA? // VEJIGA NEUROGENICA ? // HBP //

TOXICÓLOGICOS: FUMADOR

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 : 53 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 160 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 20.7 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 73 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

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

PLAN DE MANEJO :

MEDICAMENTO (Cantidad: 180) 1 UN CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

DIVALPROATO SODICO 500 MG TABLETAS RECUBIERTA DE LIBERACION PROLONGADA ---

LEVETIRACETAM 500MG TABLETA (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

MEDICAMENTO (Cantidad: 90) TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA TOMAR 1 CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL

COPROLÓGICO (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)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G409 - EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO - (Confirmado Repetido)

B829 - PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

ANÁLISIS :

SE INDICA MANEJO MEDICO. SE SOLCITIA PARAACLINICOS Y REVALROAR CON RSUTLADOS. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFEIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

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

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 23/07/2024

INGRESO : 1637519

PARADA RINCON JOSE OMAR

CC - 88199987

Edad : 52A 0M 20D

Nacimiento : 3/07/1972

Sexo : Masculino

Teléfono : 3222683330

Dirección : CALLE 28N N.12A-22 BARRIO NAVARRO WOLF

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)


BUITRAGO LIZARAZO SILVIA JULIANA
C.C. 1042094632
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	88199987
NOMBRES	JOSE OMAR
APELLIDOS	PARADA RINCON
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	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 07/25/2024 15:30:39 | 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:

24/07/2024

Ficha:

54874351556800000306

C11

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE OMAR

Apellidos: PARADA RINCON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88199987

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/06/2021

Última actualización ciudadano: 29/06/2021

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

iChatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tu contacto en linea
⑤ 323 2315115

Vesentenos desde WhatsApp para acceder a nuestros servicios.

SOMOS

¡Feliz día Papá!
Con CredISOMOS tienes un bono de \$3.500.000 para que celebres tu día.



Un regalo y la sonrisa como regalo.

Q 500.000

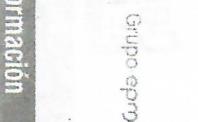
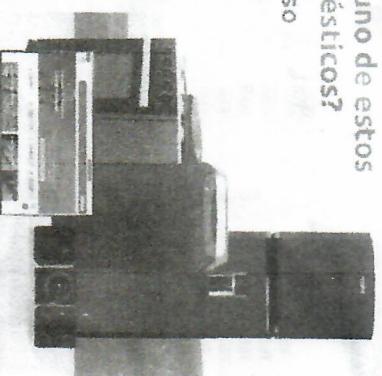
Ver más



¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
escaneando este código



www.epco.com.co

Gruppo epco

Tu número de cliente: 402452

Documento equivalente a factura N° - 1074778096

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
04/JUN/2024

Pagaste:
\$88,536

Pago:



¡Felicitaciones estás al día en tu pago!

Período facturado 10/MAY/2024 a 08/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2024

30

Días
Facturados

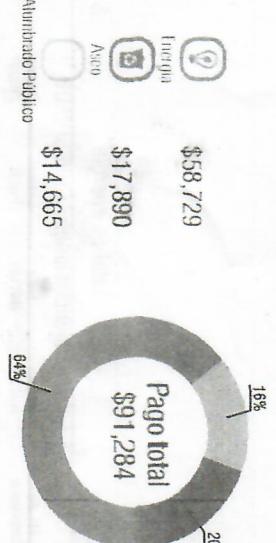
30

Servicios Facturados

30

7/7-01/01

Vigilado Superservicios NUIR: 254001-003



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

Siguemos en nuestras redes sociales



Puntos de pago

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

Apostas Cucuta 75 - BBVA - Coomeprens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilímite Barcolombia - Davivienda - Electy- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Caferos y Datatónicos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



**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	25 de Julio de 2024
Fecha de expedición de la autorización	25 de Julio de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CONTACTO DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre Completo	JOSE OMAR PARADA RINCON
Tipo de Documento Identidad	R.C. () T.I. () C.C. (X) Otro ()
Número de Documento de Identidad	88.199.987 de Cúcuta
Edad	52 años
Género	Masculino
Dirección	Calle 28N #12A-22 Barrio Navarro Wolf
Teléfono fijo	3175675187
No. de Celular (2 números si es posible)	3222683330
Municipio de residencia	Villa del Rosario
Correo Electrónico	Joseomarparada7@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	JHON JAIRO PARADA RINCON
Parentesco de la PCD	Hermano
Tipo de Documento Identidad	Cédula de ciudadanía
Número de Documento de Identidad	88.228.296 de Cúcuta
Teléfono fijo y/o No. de celular	3222683330

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)	918863
Dx. CIE 10 (Por favor indique los Dxs o Dx relacionado con la discapacidad)	G409 – B829 – N40X
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 _____ No Aplica _____ 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.ipspresando@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: <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____

DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN

Nombre del funcionario que emite la autorización	Eleanor 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	