

CC 88130332 CARLOS ALBERTO OREJUELA MANRIQUE

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: F719 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1035519

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88130332**

OREJUELA MANRIQUE
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES

Carlos Orejuela
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1982**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

10-MAY-2002 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-25 10000-55 10563 1-M-0088130332-20020919 02448 02262A 01 117249075

**ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**

NIT: 807,004,631-3
CALLE 5 N 749 VILLA DEL ROSARIO NORTE DE
SANTANDER

PLAN DE MANEJO

Consulta Externa

Fecha: 20/06/2025 4:42:50 p. m.

ORDEN MEDICA PROGRAMA DE ADULTEZ**OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO****CC - 88130332****Edad :** 42A 8M 30D**Sexo :** Masculino**Nacimiento :** 21/09/1982**Teléfono :** 321 4290138**Dirección :** CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Contrato :** C1-ESEHJCS

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890274 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (VALORACIÓN POR: NEUROLOGÍA). //	1	UNO

DIAGNÓSTICO: Z008 OTROS EXAMENES GENERALES
F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

PERALTA GIL JULIO CESAR**C.C. 243804****MEDICINA GENERAL**

Fecha de impresión: 20/06/2025 Impreso por MARTINEZ MELGAREJO OLGA

Rm: 502-98

CE: 243804



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DATOS BÁSICOS

OCUPACIÓN :	9998 - NO APLICA	Pertenencia étnica :	Ninguna de las Anteriores
NIVEL EDUCATIVO :	No Definido	Nivel Socioeconómico :	3. Medio - Bajo
ESTADO CIVIL :	Soltero(a)		
PROCEDENCIA :	VILLA DEL ROSARIO		
ACOMPAÑANTE :	MARIA INES MANRIQUE - MADRE	PARENTESCO :	
DIRECCIÓN :	VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO :	

MOTIVO DE LA CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA : PACIENTE CONSCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, EN BUEN ESTADO GENERALMI HIJO TIENE RETRAZO PSICOMOTOR

PACIENTE QUIEN REFIERE SECUELAS DE RETRASO PSICOMOTOR DE NACIMINETO POR HIPOXIA CEREBRAL , ACTUALMENTE SINTOMATICO

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES

- ANTECEDENTES METABÓLICOS : ☐ Diabetes ☐ Sobrepeso ☐ Dislipidemias o Hiperlipidemias
- ANTECEDENTES CÁNCER : ☐ Próstata ☐ Estomago ☐ Colo Rectal
- ENFERMEDADES MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO : ☐ Demencia ☐ Depresión ☐ Esquizofrenia ☐ Transtorno Afectivo Bipolar ☐ Consumo Alcohol ☐ Sustancias Psicoactiva ☐ Conducta Suicida
- ANTECEDENTES PULMONARES : ☐ EPOC ☐ Asma ☐ Tuberculosis
- ANTECEDENTES SENSORIAL : ☐ Defecto Refractivos ☐ Glaucoma ☐ Estrabismo
- ANTECEDENTES CARDIOVASCULAR : ☐ Cerebrovascular ☐ Hipertensión ☐ Infartos
- DISCAPACIDAD : ☐ Sensorial ☐ Física ☐ Coanitiva ☐ Psiquica
- ☐ Otra Cual
- OTROS : ☐ Enfermedad Ginecológica ☐ Alergias ☐ Enfermedad Musculo-Esquelético ☐ Enfermedad Urológica ☐ Accidentes Laborales ☐ Enfermedad Neurológica

Hospitalización :

Quirúrgicos :

Transfusionales :

Traumáticos :

Farmacológico :

Gineco Obstetrico :

OBSERVACIONES :

ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

PRÁCTICAS Y HÁBITOS SALUDABLES

PRÁCTICAS Y HÁBITOS

Actividad Física : ☒ SI ☐ No Frecuencia : OCASIONAL

Horas de sueño al día : 8

Cuál practica? :

Número de veces de higiene Oral día : 3

CAMINTA

Lavado de manos : ☒ SI ☐ No

Frecuencia de higiene general (Baño) :

DIARIO

Hábito intestinal

DIRIO

Hábito urinario

VARIAS VECES

Medidas de fotoprotección :

SI

Autoexamen de testículo :

SI

Autoexamen de seno :

Actividades realizadas en el tiempo libre :

SI

Prevención de accidentes :

SI

Exposición a violencias :

NO

Actividades para manejo de estrés :

SI

Exposición a factores de riesgo derivados del trabajo : ☐ Físicos ☐ Químicos ☐ Ergonómicos ☐ Mecánicos☐ Esquizofrenia ☐ AmbientalesAntecedentes toxicológicos : ☐ Alcohol ☐ SPA ☐ Tabaco ☐ Fumador☐ Psicosociales☐ Exposición al humo de leña o carbón☐ Ex Fumador

Número de cigarrillos diarios : 0 No. Paquetes / año : 0

Número de años : 0

HÁBITOS ALIMENTARIOS, ACTIVIDAD LABORAL

CONSUMOS Y HÁBITOS

☐ Grasas saturadas☐ Sodio☐ Azúcar☐ Fibra☐ Frutas☐ Verduras☐ Calcio☐ Hierro☐ Otros

Consumo de dietas específicas :

OBSERVACIONES :

NINGUNA

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Orientación sexual :

HETEROSEXUAL

Identidad de genero

HOMBRE

Inicio de relaciones sexuales (Años) : 0

Dificultades durante relaciones sexuales :

Número de compañeros sexuales : 0

☐ Excitación☐ Lubricación

Métodos de anticoncepción : 0

☐ Orgasmo☐ Erección☐ Eyacuación☐ Dolor☐ Otro

Dificultades durante relaciones sexuales :

☐ Autonomía☐ Maternidad planeada☐ IVE☐ Paternidad planeada

OBSERVACIONES :

NINGUNA

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Dias

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORACIÓN MENTAL

Apariencia :
ADECUADA

Pensamiento :
ADECUADO

Estado de ánimo :
ADECUADO

Funcionamiento Sensorial :
ADECUADO

Afrontamiento sucesos vitales : ☒ Normativo ☐ No Normativos

NO

Comportamiento :
ADECUADO

Afecto :
ADECUADO

Funcionamiento cognoscitivo :
ADECUADO

Funcionamiento motor :
ADECUADO

EXÁMEN FÍSICO

Peso (Kg):	48	Cintura (cm) :	88	Cintura (cm) :	37	Presión Arterial	Sístole	Diástole
Talla (cms) :	165	Cadera (cm) :	87	Frecuencia Cardíaca :	88	Sentado :	110	80
IMC (kg/m2) :	17.63	ICC :	1.01	Frecuencia Respiratoria :	18	De pie :	110	80
Muñeca (cm) :	17					Decúbito :	110	80

Examen por Zonas

Craneo (Normal). 34tOjos (Normal). 34tOídos (Normal). 34tNariz (Normal). 34tBoca (Normal). 34tCuello (Normal). 34tTórax (Normal). 34tAbdomen (Normal). 34tGenitourinario (Normal). 34tOsteoarticular (Normal). 34tSistema Nervioso (Normal). 34tPiel (Normal). 34tMÚSCULO ESQUELETICO (Normal). 34tNeurología - Esfera mental (Normal). 34tCardio Pulmonar (Normal). 34t

PATRONES ANTROPOMÉTRICOS

Indice de Masa Corporal IMC (Kg/m2)

Parámetros

IMC (kg/m2) : 17.63

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Dias

Sexo : Masculino

Puntos de Corte

☐ >= 40

☐ >=35 a <40

☐ >=30 a <35

☐ >=25 a <30

☐ >= 18.5 a < 25

☒ < 18.5

Clasificación Antropométrica

☐ Obesidad Grado III

☐ Obesidad Grado II

☐ Obesidad Grado I

☐ Sobre peso

☐ Normal

☒ Delgadez

ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

VALORAR LA SALUD

Salud Bucal

Funcionalidad

Masticación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Deglución : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Habla : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Fonación : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Socialización : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Afecto v Autoestima : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Estructuras Dentomaxilofaciales

Cara : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Maxilar v Mandibula : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Labios v Comisura Labiales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Lengua : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Paladar Duro v Blando : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Orofaringe : ☒ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Estructuras Dentales : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua
Articulación Temporomandibular (ATM) : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Habla (No Evalua).

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones que afectan la salud bucal? : ☐ Si ☐ No

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algun problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 15 Disfunción leve

Salud Auditiva v Comunicativa

Valoración del estado del oído por :

Inspección Visual : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Otoscofia : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Funciones de la articulación, voz, habla v desempeño comunicativo : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : ☐ Si ☐ No

¿Cree usted que escucha bien? : ☐ Si ☐ No

Observación :

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☐ No

Salud Visual

Examen Oftalmológico : ☐ Normal ☐ Anormal ☐ No Evalua

Valoración Agudeza Visual : ☐ Sin Alteraciones ☐ Con Alteraciones

Observación :

OD : 0 / 0

OI : 0 / 0

AO : 0 / 0

¿Presenta factores de riesgo o alteraciones de la salud visual? : ☐ Si ☐ No



ATENCIÓN AL ADULTO

Consulta Externa

FECHA : 20/06/2025 03:43:14

INGRESO : 1985514

OREJUELA MANRIQUE CARLOS ALBERTO

CC - 88130332

Edad : 42 Años 8 Meses 30 Días

Sexo : Masculino

Nacimiento : 21/09/1982

Teléfono : 321 4290138

Dirección : CALLE 0 N 781 B BELLA VISTA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

Salud Sexual

- Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :
- ☐ Aspecto Nutricional
 - ☐ EPOC
 - ☐ Diabetes
 - ☐ Enfermedad Cardíaca
 - ☐ Enfermedad Cerebrovascular
 - ☐ Otra
- Identificar condiciones médicas que afectan la salud sexual :
- ☐ Funcionalidad Sexual
 - ☐ Orientación Sexual
 - ☐ Deseo
 - ☐ Excitación
 - ☐ Lubricación
 - ☐ Orgasmo
 - ☐ Satisfacción
 - ☐ Erección
 - ☐ Evacuación
 - ☐ Dolor
 - ☐ Evacuación

Observación :

¿Presenta factores de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva ? ☐ Si ☐ No

RESULTADOS LABORATORIOS

Resultado :

Concepto Profesional :

DIAGNÓSTICO

Finalidad de la Consulta : OTRA

Causa Externa Consulta : Enfermedad General

Diagnóstico Principal : Z008 OTROS EXAMENES GENERALES

Tipo Diagnóstico Principal : Confirmado Nuevo

Diagnóstico Relacionado 1 : F719 DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO

Diagnóstico Relacionado 2 :

Diagnóstico Relacionado 3 :

Diagnóstico Médico :

Julio Cesar Peralta Gil
 PERALTA GIL JULIO CESAR
 C.C. 243804
 MEDICINA GENERAL
 CE: 243804



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	88130332
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	OREJUELA MANRIQUE
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/20/2025 13:06:17 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 afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Registro válido

Fecha de consulta:

20/06/2025

Ficha:

54874353556300034369

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ALBERTO

Apellidos: OREJUELA MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88130332

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2023

Última actualización ciudadano:

01/07/2023

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



QR DIAN



Grupo epry

Con este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

106531

018000 414 115 ó al 115



Usuario

Piloso

Participa en el
Concurso Usuario PilosoInscríbete en
www.usuariopiloso.com

Tu información

Nombre: V Aldana

Dirección: Cll 07-81

Barrio: Bellavista

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512310340

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 2

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

106531

Documento equivalente electrónico

1082865818

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:22:01

Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:29:00

Último pago: 04/JUN/2025

Pagaste: \$60,935



[Escanee y pague]

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUL/2025

Días
Facturados

30

Vigilado Supervisados NÚMERO: 25001003

12630-2/2

Servicios Facturados



Energía

\$242,255



Aseo

\$34,800



Alumbrado Público

\$21,221

Día Mundial
del Medio
Ambiente

5 DE JUNIO



12630-1/2

Solicita tu tarjeta para activar las
opciones de carga en Veclura Plaza,
Ingeniería y Oficina CENS en BogotáSolo debes
escanear
este QR

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

50703

Paga tus
pagos

\$ 298,276

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.898.517**
MANRIQUE ALDANA

APELLIDOS
MARIA INES

NOMBRES

Maria Ines Manrique Aldana
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1964**
VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-SEP-1982 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R:2510000-00758240-F-0027898517-20151028 0047206239A 1 45017048