

**CC 5383673** NACIANCENO PATIÑO CARRILLO

## 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: I698



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 896158

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **5.383.673**

**PATINO CARRILLO**

APELLIDOS  
**NACIANCENO**

NOMBRES

**NO FIRMA**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1929**

**DURANIA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**23-SEP-1956 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00126215-M-0005383673-20081109

0005617414A 2

7590003417



Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Dirección CL 17 #12A- 21 BRR LA ESPERANZA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad VILLA DEL ROSARIO

E-mail

Responsable

Estado civil

Barrio CENTRO

Departamento NORTE DE SANTANDER

Parentesco

Ocupación

Zona Urbana

Teléfono 3108845301 - 5789031

Teléfono

Estrato

N. A filiación

Tipo vinculación SUBSIDIADO

Fecha / hora de atención 06/05/2024 12:23

## Consulta externa

Consulta por primera vez

Si

Finalidad de la consulta

Detención de alteraciones del adulto

Causa externa

Enfermedad general

## Anamnesis

Motivo de consulta

Valoración de estado actual

Enfermedad actual

Relata la hija que el 12 -2-22 presentó acá , con hemiplejía izquierda, dice que ya no camina, no se sostiene sentado

## Escala del dolor

Leve 1-2

Generalizado

## Antecedentes

### Patológicos

Hipertensión arterial Si HTA

Enfermedades infecciosas

Cardiocerebrovascular Si ACV ISQUEMICO

Enfermedades respiratorias

Diabetes

ETS / VIH

Otros

SI HIPOTIROIDISMO CA GASTRICODX 2019 MANEJO CONSERVADOR EPOC FIBRILACION AURICULAR

### Alérgicos

Alérgicos No

### Traumáticos

Traumáticos

### Quirúrgicos

Quirúrgicos

### Gineco-obstétricos

Gineco-obstétricos

### Toxicológicos

Toxicológicos No

### Farmacológicos

Farmacológicos Si LEVOTIROXINA 50 MCG , OMEPRAZOL, FUROSEMIDA 40 MG DIA APIXABAN 2.5 MG CADAS 12H ORAS, SACUBITRILL VALSARTAN 50 MG DIA, SPIOLTO INH 2 PUFF DIARI ALOPURINOL 300 MG DIA FINASTERIDE TAB. CARVEDILOL 6.25 MG TAB. CARBONATO DE CLACIO , ESPIR ONOLACTOAN 25 MG DIAS, TIAMINA TAB. FUROSEMIDA 40 MG DIA ATORVASTATINA 20 MG TAB NOCHE TAMSULOSINO 0.5 MG DIA ,

### Familiares

Hipertensión

Cáncer

Enf. mentales

Cardíacas

Enf. Respiratorias

Dislipidemias

Diabetes

Alérgicos

Neurológicos

Hipoglucemia

Artropatías

Cerebrovasculares

## Signos vitales

Entidad NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

T.A. (Mm/Hg) 90/60

F-C (x min.) 70

F-R (x min.) 17

T (°)

S.O (%)

GLUCOMETRÍA (mg/dl)

**Indicaciones**

**Examen físico**

Talla (m) 1.67

PESO (kg) 63

IMC (kg/m²) 22.59

S.C. 1.71

**Examen físico**

Cabeza-cara-cuello

Si

Normocefalo, sostén cefálico

G.U.

Si

Usa pañal

Abdomen

Si

Normal

Piel

Si

No escaras

Extremidades

Si

Hace movilidad de las manos, no funcional, inferiores no hace bípedos, hemiparesia derecha

Mental psicológico

Si

Normal

Neurológico

Si

Hemiparesia y paraparesia

Sentidos

Si

Baja visión, audición normal

Tórax

Si

Normal

Vascular

Columna

Si

Normal

Otros sistemas

**Análisis**

**Paraclínicos**

No tiene actuales

**Conducta**

Continuar con plan de terapias, para evitar retracciones

**Análisis**

Paciente de 95 años con cardiopatía, disnea por ejerció de pequeños esfuerzos, dependiente total para todas las actividades de la vida diaria

**Plan de tratamiento**


Terapias de movilidad pasiva,

**¿Necesita control?**

Si Mes (es) 3

**Diagnósticos**

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
I698	Secuelas De Otras Enfermedades Cerebrovasculares Y De Las No Especificadas	Hemiparesia derecha	Confirmado repetido	✓



**PAULO CESAR BECERRA ORTIZ**

CN : 88205878

FISIATRA

Tarjeta Profesional: RM.3033



## 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	5383673
NOMBRES	NACIANCENO
APELLIDOS	PATÍÑO CARRILLO
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

<b>Fecha de Impresión:</b>	08/28/2024 15:10:59	<b>Estación de origen:</b>	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:

**28/08/2024**

Ficha:

**54001084655600048163**

**A5**

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

Nombres: **NACIANCENO**

Apellidos: **PATÍÑO CARRILLO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **5383673**

Municipio: **Cúcuta**

Departamento: **Norte de Santander**

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente:

**02/12/2021**

Última actualización ciudadano:

**02/12/2021**

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:

**JOSE MIGUEL BONILLA CASTIBLANCO**

Dirección:

**Avenida 6 No 5 - 99 Centro Comercial Las Mercedes**

Teléfono:

**3165301875 - 3108808611**

Correo Electrónico:

**ofc.sisben@cucuta.gov.co**





Consejos para  
ahorrar energía

Chattea con  
**Lucia**  
323 231 5115  
CENS

**¡Evita dolores de cabeza!**  
Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados en energía.  
Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS

**LINEAS DE TENSION**  
Cada 1.7 metros de altura

**LINEAS DE TENSION**  
Cada 2.3 metros de altura

**¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?**  
Únete al concurso

**¡Regístrate ahora!**  
Escaneando este código

**¡Escanea y paga!**

**CENS**

**Tu Información**

Nombre: Maritza Patiño Valero  
Dirección: Cll 17n 12a-21  
Barrio: Esperanza  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512430530

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 1  
Tarifa: Genérica

**Tu número de cliente: 441528**

Documento equivalente a factura N° - 1076125376

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fue:  
27/JUL/2024  
Pagaste:  
\$174,568

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

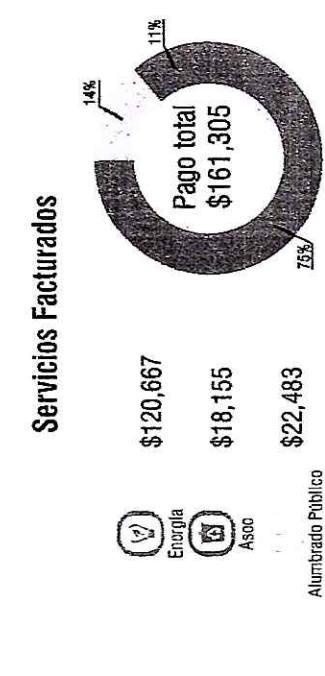
Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

**Fecha de vencimiento**

Pago oportuno hasta:  
26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:  
04/SEP/2024

**Días Facturados**  
**30**



**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**

Facebook Twitter Instagram YouTube

**Descarga la app CENS** [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

**Compensación Calidad del Servicio**

Indicadores	Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Período Retroactivo	Mes 1	Mes 2	Mes 3
Transformador	1T02493-De la Empresa							
DIUG								
DIU								
HC								
/RA Compensar S								
Grp Calidad	21							
FIUG								
FIU								
VC								
CEC								
%								

**Información de tu instalación**

Medidor Activa: 4561933  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: SANC43  
Nivel de tensión: 1  
Carga Instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

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

**Puntos de pago**  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopepecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilmorite 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 60-378-293

PATINO VALERO  
APELLIDOS

MARITZA  
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1977

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-1995 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALVARO RENDON LOPEZ

A-2500100-57.149675-F-0080378293-20060705 00787 061660 02 190821665