

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL DE  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.213.083**

**GONZALEZ VASQUEZ**

APELLIDOS

**JOSE MARIA**

NOMBRES

*Jose Maria Gonzalez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1941**

**CHIMA**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

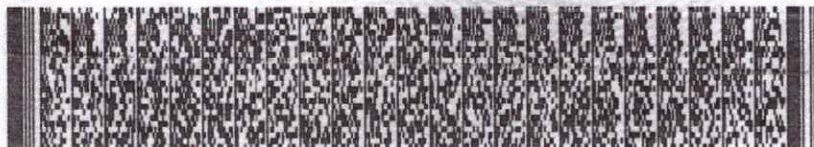
**1.62**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**17-NOV-1962 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00179858-M-0013213083-20090919

0016298650A 1

26296114

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PAAS 0141
	AREA DE TERAPIAS.	VERSIÓN: 01
	CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	
Página 1 de 1		

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Gonzalez	Vasquez	José María	13213083
Edad: 80	Estado Civil: Viudo	Escolaridad: Analfabeto	Género: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección: Cl. IN N° 8-26 B. Santander U/Rio			Teléfono: 321.231.8924

FECHA: AÑO: 2021 MES: 06 DIA: 21

DIAGNÓSTICO: Hemiparesia Espástica Izquierda

### VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien hace aprox. 11 años presentó Enfermedad Cerebrovascular que le ocasionó Hemiparesia Espástica Izquierda, Adulto presenta Cardiopatía controlada con Ato farmacológico. A la Valoración presenta patrón sinérgico Anormal flexor en miembro superior y extensor en inferior, Inestabilidad Articular, trastorno equilibrio y la coordinación. Presenta marcha en seguidor con apoyo de bastón canadiense. Presenta Disnea al esfuerzo mínimo. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas Requiere Acompañamiento permanente
--

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.  
 Alvaro Quiroga Parra  
 Médico General  
 CC. 13.166.358  
 R.M. 379

"DOCUMENTO VÁLIDO

PARA TRÁMITES SERVICIO DE TERAPIAS

CON ALCALDIA DE VILLA DEL ROSARIO".

FISIOTERAPEUTA.

Neiff Abn

2006390





## CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/07/2024

INGRESO : 1622562

GONZALEZ VASQUEZ JOSE MARIA

CC - 13213083

Edad : 83A 4M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 22/02/1941

Teléfono : 3115042569

Dirección : CALLE 1N N.8-26 BARRIO SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. INGRESA APOYANDOSE DE BASTON.

MOTIVO CONSULTA: " VENGO POR LAS MEDICINAS Y VITAMINAS "

ENFERMEDAD ACTUAL : MASCULINO CONSULTA PARA REFORMULACION DE TTO. EN CONTEXTO DE PCTE CON ANT. ARRITMIA CARDIACA - SECUELAS ACV ISQUEMICO - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA

## PARACLINICOS :

## ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: RESECCION DE LIPOMA, FACO + LIO OJO DCHO, -MAYO -2024-

HOSPITALIZACIONES: 4 DIAS POR ACV ISQUEMICO HUEM

PATÓLOGICOS: ARRITMIA CARDIACA - SECUELAS ACV ISQUEMICO - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA, HTA.

## 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 : 58 kg

Temperatura : 37 °C

Presión Arterial Sistólica: 120 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 80 mmHg

I.M.C. : 21.3 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 78 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 :

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
7 AM - 7 PMCARVEDILOL 12.5 MG TABLETAS (Cantidad: 180) 1 UND CADA 12 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
8 AM - 8 PMFUROSEMIDA 40 MG TABLETA (Cantidad: 90) 1 UND CADA 24 HORAS POR 90 DIAS VÍA ORAL  
9 AM

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 500-600 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

TIAMINA TABLETA GRAGEA O CAPSULA X 300 MG (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 60) TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HRS. SOLO SI PRESENTA DOLOR

## DIAGNÓSTICO :

I499 - ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA - (Confirmado Repetido)

I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## ANÁLISIS :

PCTE CON DX ANOTADOS. QUIEN EGRESA DE CONSULTA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. EUPNEICO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE FORMULA IGUAL TTO. SE DAN RECOMENDACIONES , SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 10/07/2024

INGRESO : 1622562

GONZALEZ VASQUEZ JOSE MARIA  
CC - 13213083

Edad : 83A 4M 18D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 22/02/1941

Teléfono : 3115042569

Dirección : CALLE 1N N.8-26 BARRIO SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

GOMEZ JIMENEZ JAIRO ANTONIO  
C.C. 1094246587  
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	13213083
NOMBRES	JOSE MARIA
APELLIDOS	GONZALEZ VASQUEZ
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>	08/13/2024 11:40:53	<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

**B3**

Fecha de consulta:

16/08/2024

Ficha:

54874008552100000128

**Pobreza moderada**

#### DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOSE MARIA

**Apellidos:** GONZALEZ VASQUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 13213083

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

13/08/2019

**Última actualización ciudadano:**

13/08/2019

**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

Chatea con **Lucia**

Agrégala al WhatsApp  
**323 231 5115**

Los servicios de CENS al alcance de tu mano

Planificación y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso **Usuario Piloso**

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



Consejos de seguridad para las redes eléctricas

**Lineas de baja tensión**  
Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros de distancia

**Lineas de media tensión**  
Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros de distancia

**A METROS del Grupo Eléctrico**  
Cuida tu vida

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. ¡Esforcemos servicios especializados de energía. Puedes financiar y pagar con la facilidad de energía. Comunícate a la línea de SOMOS

01 8000 414115 [www.somogrupoelectrico.com](http://www.somogrupoelectrico.com)

**SOMOS**  
Grupo EPM

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Reserva de capacidad y gestión de la energía eléctrica

Compensación Calidad del Servicio		Periodo Actual		Periodo Retroactivo		Información de tu instalación	
Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3	
C transformador	1102481-De la Empresa						Medidor Activa: 17812178
DING							Medidor Reactiva:
DIU							Alimentador: ELSC69
HC							Nivel de tensión: 1
V/R Compensar \$							Carga instalada: 1.5
DI							Constante de medida: 1
Grp.Calidad							
FIUS							
FIU							
VC							
CEC							
%							

21

En presento documento equivalente a factura presia miento ejecutivo en virtud del articulo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el articulo 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.



José Miguel González Cárdenas  
Representante Legal

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos periodos consecutivos, consiguientemente esta condición como una causal de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4, de la cláusula 48 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceden los recursos de reposición ante el CENS S.A. E.S.P., y apelación ante la SSPD, los cuales deberán interponerse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta acta de a fecha de vencimiento de la misma.

**Medios de pago**

**Puntos de pago**

Apostas Ciudad 75 - BBVA - Coompecs - Caguasimales - Almacenes Exito - Ilforite 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 **60.389.383**

**GONZALEZ MANOSALVA**

APELLIDOS

**LUZ MARINA**

NOMBRES

*Luz Marina Gonzalez M.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1978**

**VILLA ROSARIO**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

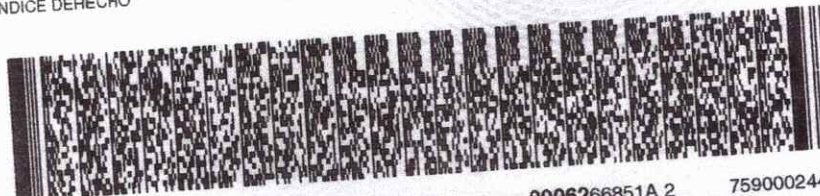
**1.68**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**26-NOV-1996 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00129177-F-0060389383-20081118

0006266851A 2

7590002443