

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: G822

Confirmación de Registro



Autorización registrada exitosamente con código: 613400

CÉDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 88.191.263



Firma

NO FIRMA

Apellidos

MURILLO

Nombres

JUAN ALBERTO

Nacionalidad

COL

Estatura

1.69

Sexo

M

Fecha de nacimiento

08 MAR 1976

G.S.

Lugar de nacimiento

VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición

20 JUN 1994, VILLA DEL ROSARIO

Fecha de expiración

31 MAYO 2033



.CO

024859767



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOLO24859767425100<<<<<<<
7603086M3305315C0L88191263<<<8
MURILLO<<JUAN<ALBERTO<<<<<<


Megsalud IPS

IPS MODELOS ESPECIALES DE GESTION EN SALUD SAS - MEGSALUD
**NIT 901032674
IPS ATALAYA CUCUTA**
HISTORIA CLINICA CONSULTA
Historia No. 88191263 Registro No. 627.811 Periodo: diciembre/2021 Fecha: 2021-12-18 16:57

Documento: CC 88191263 **Fecha Nacimiento:** 03/08/1976 **Genero:** M **Edad:** 45 Años 4 Meses 15 Días
Nombres: JUAN ALBERTO MURILLO
Telefono: 3022134789 - **Regimen:** Subsidiado
Direccion: avenida 0 N 17-49 BARRIO LOS CAOBOS **Ciudad:** CUCUTA
Entidad: MEDIMAS EPS SAS
Responsable/Acompañante: / /

Servicio: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Finalidad Consulta

10-NO APLICA

Causa Externa

13-ENFERMEDAD GENERAL

Motivo

SECUELAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO

Enfermedad Actual

SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 5 AÑOS PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR MOTO SUFRE CHOQUE , TRAUMA CRANEO ENCEFALICO QUE AMERITO UCI

PACIENTE NO CAMINA , AFASIA MOTORA , SECUELAS EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO , PACIENTE SOLO REPITE EL ULTIMO COMETARIO REFIERE NO CAMINAR , LE REALIZARON TERAPIA FISICAS PACIENTE NO LOGRA BIPEDESTAR , REFIERE FAMILIAR (SILDANA SEPULVEDA) LA ESPOSA REFIERE QUE EL ASEO PERSONAL TANTO BAÑARSE Y CAMBIARSE EL CUIDADOR DEBE HACERLO , COME SOLO UTILIZA CUCHILLAS

Ayuda Diagnostica

NO

Antecedente Ginecologico

No aplica

Antecedente Alergico

Ninguno

Antecedente Quirurgico

Craneotomia (2)

Antecedente Patologico

Secuelas de TCE

Antecedente Farmacologico

Ninguno

Antecedente Toxicologico

No reporta

Antecedente Otro

Ninguno

Antecedente Familiar

Niegan

Revision Sistemas

Neurologico: Normal

Respiratorio: Normal

Cardiovascular: Normal

Osteomuscular: Normal

Genitourinario: Normal

Otros: Normal

Examen Fisico

PACIENTE AMBULA EN SILLA DE RUEDAS PROPULSADA POR FAMILIAR , PACIENTE SOLO RESPONDE CON MONOSILABOS O REPITE LA ULTIMA PALABRA

PACIENTE REFIERE NO SENTIR DOLOR

HOMBROS DERECHO FLEXION Y ABDUCCION 180° EXT 30° HOMBRO IZQUIERDO FLEXION 160° EXT 30

CODO DERECHO FLEXION 120° EXT A 0° CODO IZQUIERDO LO MANTIEN EN ESTENSION NO REALIZA FLEXION ANQUILOSIS DE LA ARTICULACION

CADERA FLEXION 110° EXT 30° RODILLA EXT A -15° FLEXION 110° SE EVIDENCIA RIGIDEZ Y DEBILIDAD FUERZA FM 2/5 EN MEIMBROS INFERIORES

AMBOS PIES TENDENCIA AL EQUINO FM 0/5 NO REDUCE

Analisis

PACIENTE CON SECUELAS SEVERAS DE TRAUMA CRANEO ENCEFALICO QUE OCASIONAN PARAPARESIA Y PIE PENDULOS

LESION ANQUILOSANTE DE CODO IZQUIERDO SE OBSERVA MOVIMIENTOS DISTONICOS AL TRATAR DE REALIZAR MOVIMIENTO CON HEMICUERPO

Dx Principal

G822-PARAPLEJIA. NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico

3-Confirmado repetido

Dx Relacionado 1

F068-OTROS TRAST.MENTALES ESPECIFIC. DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUCIÓN CEREBRAL Y ENF.FÍSICA (ORGAN)

Tratamiento

TERAPIA FÍSICAS N°48 DOMICILARIAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

TERAPIA DE FONOaudiología N°48 DOMICILARIAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

SS ORTESIS TIPO OTP N° 2 MIEMBROS INFERIOR USO DENTRO DE CALZADO A LA MEDIDA

SS VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EPS DEFINIR PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

INICIAR CERTIFICACION DE DISCPACIDAD

NUEVA CITA EN 5 MESES

Recomendación:

TERAPIA FÍSICAS N°48 DOMICILARIAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

TERAPIA DE FONOaudiología N°48 DOMICILARIAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

SS ORTESIS TIPO OTP N° 2 MIEMBROS INFERIOR USO DENTRO DE CALZADO A LA MEDIDA

SS VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EPS DEFINIR PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

INICIAR CERTIFICACION DE DISCPACIDAD

NUEVA CITA EN 5 MESES



Profesional PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

Registro 69998

Especialidad Fisiatria



IPS MODELOS ESPECIALES DE GESTION EN SALUD SAS - MEGSALUD

NIT 901032674

IPS ATALAYA CUCUTA

ORDEN

Datos Generales

Documento: CC 88191263

Edad: 45 Años 4 Meses 15 Días

Tipo Sangre:

Historia No. 627.811

Nombres: JUAN ALBERTO MURILLO

Fecha: 18/12/2021

Genero: M Telefono: 3022134789 -

Ciudad: CUCUTA

Vigencia: 60 Días

Administradora: MEDIMAS EPS SAS

Diagnóstico: G822 PARAPLEJIA. NO ESPECIFICADA

Diagnóstico R1: F068 OTROS TRAST.MENTALES ESPECIFIC. DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y ENF.FISICA (ORGAN)

Diagnóstico R2:

Diagnóstico R3:

890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Cantidad: 1

Observación: SS VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EPS DEFINIR PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Cantidad: 1

Observación: NUEVA CITA 5 MESES

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Pedro Antonio Pérez Lubo".

Profesional PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

Registro 69998

Especialidad Fisiatría

IPS MODELOS ESPECIALES DE GESTION EN SALUD SAS - MEGSALUD

NIT 901032674

IPS ATALAYA CUCUTA



ORDEN

Historia No. 627.811

Datos Generales

Documento: CC 88191263 Edad: 45 Años 4 Meses 15 Dias Tipo Sangre:
 Nombres: JUAN ALBERTO MURILLO Fecha: 18/12/2021
 Genero: M Telefono: 3022134789 - Ciudad: CUCUTA Vigencia: 60 Dias
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS

Diagnóstico: G822 PARAPLEJIA. NO ESPECIFICADA

Diagnóstico R1: F068 OTROS TRAST.MENTALES ESPECIFIC. DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y ENF.FÍSICA (ORGAN)

Diagnóstico R2:

Diagnóstico R3:

931001 TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD

Cantidad: 48

Observación: TERAPIA FÍSICAS N°48 DOMICILAIARIAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

Cantidad: 48

Observación:

TERAPIA DE FONOaudiología N°48 DOMICILIAIRAS 3 VECES POR SEMANA POR 4 MESES

A20002 ADQUISICION Y ADMINISTRACION DE INSUMOS Y BIOLOGICOS

Cantidad: 2

Observación: SS ORTESIS TIPO OTP N° 2 MIEMBROS INFERIOR USO DENTRO DE CALZADO A LA MEDIDA

Profesional: PEDRO ANTONIO PEREZ LUBO

Registro: 69998

Especialidad: Fisiatria



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	88191263
NOMBRES	JUAN ALBERTO
APELLIDOS	MURILLO
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. -CM	CONTRIBUTIVO	01/10/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 09/10/2024 11:54:40 **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:

10/09/2024

Ficha:

54874042552200000036

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN ALBERTO

Apellidos: MURILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88191263

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/07/2021

Última actualización ciudadano:

16/08/2024

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:

Carrer 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía

iChatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrega a tus contactos la línea
323 2315115

y escribenos desde WhatsApp para acceder a múltiples servicios



Plancha una vez por semana

No uses 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"



Ahora SOMOS Más!

¡Feliz día Papá!

Con **Credisomos** tienes un bono de **\$3.500.000** para que celebres tu día.

Llámanos y te contamos como recibirlo:

807 582 1715

El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 135 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-2007)

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código



Información de tu instalación

Medidor Activa: 4743184

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS68

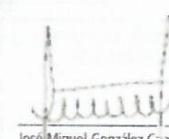
Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura prestada 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.



LÍNEA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o artificiales. Email: contactotransparente@epm.com.co. Línea gratuita nacional. EPM velará por la feria de la información del denunciante.



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Carlos Moises Ibañez Cuevas

Dirección: Cll 19 5a-04

Barrio: Sendero De Paz

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512210600

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 517049

Documento equivalente a factura N° - 1074753071

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

18/MAY/2024

Pagaste:

\$100,000

Evite la suspensión del servicio

1



¡Escanea y paga!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
INMEDIATO

Fecha de suspensión:
27/JUN/2024

Días Facturados

30

Servicios Facturados



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



Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Periodo Retroactivo

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T12597-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	6.06					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
Dt	301.762					
Grp. Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	10					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Señor usuario, actualmente su factura presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose 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 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 factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilinorte 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 **60.409.729**

SEPULVEDA LEON

APELLIDOS

SILDANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1976**

COVARACHIA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

30-MAY-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torre
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00120422-F-0060409729-20081102

0005190789A 1

7590002823