

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

DIAGNOSTICO: S881 - Z895



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 775907



E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	Jaimes	2do. Apellido	Castillo	Nombres	Miguel Arturo	DOCUMENTO:	cc 88191892
Edad:	69	Estado Civil:	Unión libre	Escolaridad:	5º Primaria	Género:	F MX
Dirección:	Calle 14 N° 7-49 Apt 01 La Palmita YRQ			Teléfono:	323 / 7999854		

FECHA: AÑO: 2024 MES: 05 DIA: 15

DIAGNÓSTICO: Amputación Trastib. Derecha (S 881)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

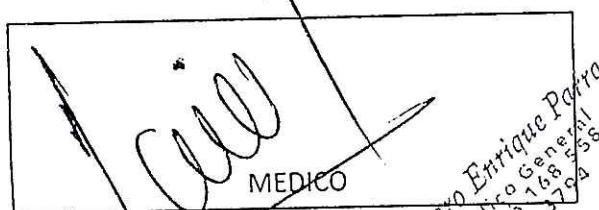
Paciente quien hace aprox. 32 años se le diagnosticó Diabetes Mellitus tipo II, hace 6 años presentó complicación pie diabético con gangrena por lo que se le realizó Amputación Trastibial, muñeca atrofia desalineación postural, marcha en Trendelenburg con apoyo de prótesis, alteración de la coordinación y el Equilibrio, prótesis no ergonómica, alteración estabilidad y equilibrio.

Requiere Acompañamiento permanente

Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

Dependiente para desplazamiento.

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA S



Alvaro Enrique Parra
Medic. General
CC 123456
R.M. 3704





Identificación: CC 88191892	Nombre: MIGUEL ARTURO JAIMES CASTILLO		
Fecha nacimiento: 15/05/1955	Edad: 69	Ocupación: SIN OCUPACION	
Estado civil: CASADO(A)	Sexo: F	Dirección: CL 14 #7-49 APTO 1 VILLA DEL ROSARI	Teléfono: 3118055827
Régimen: OTRO	Tipo de vinculación: Cotizante		N. historia: 0000060471
Acompañante: DIANA JAIMES	Teléfono:		Parentesco: Hijo(a)
Responsable:	Teléfono:		Parentesco:
Entidad: UBA VIHONCO SAS			
Finalidad de la consulta: No aplica	Causa externa: Enfermedad general		

Fecha de elaboración: 19/06/2024 10:14:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

JUNTA DE VISITARÍA DRS. BECERRA - PAIPILLA - TORRES

ENFERMEDAD ACTUAL:

DX: AMPUTACIÓN TRANSTIBIAL MID SECUNDARIO A PIE DIABÉTICO (2018)

Viene para solicitar formulación de prótesis la actual tiene 5 años de uso y hace 2 años le realizaron reparaciones.

Actualmente la prótesis está partida, desajustada, el pie está deteriorado.

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

DM2.

ALÉRGICOS

Niega.

ANTECEDENTES FAMILIARES

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Buen estado general - PESO: 75 kg - TALLA: 1.65 m - IMC: 27.92 - S.C: 1.83

Columna y extremidades: Muñón sano, leve retracción de isquiotibiales, completa extensión. El pie protésico está partido. El patrón de marcha está afectado porque la pierna protésica se comporta como un MI más corto.

CONDUCTA: - Nueva prótesis modular para amputación transtibial de miembro inferior derecho con socket de contacto total con resina con carbono reforzada, sistema de suspensión por Liner y pin de sujeción, pie SACH.

DIAGNÓSTICOS:

Z895 - AUSENCIA ADQUIRIDA DE PIerna A NIVEL DE O DEBAJO DE LA RODILLA - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO -

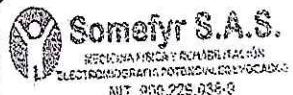
Observación:

LEIDY YAHAIRA TORRES ESPINOSA
Especialidad: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CC: 37271915 RM: 0020

Dr. Diana Bucio Orte
Médico Fisióloga
NIT. 800.229.036-9

Leidy Yahaira Torres
Médico Fisióloga
U. Nacional
RM 0020 del 2006 C.C 37271915

Dr. Diana Bucio Orte
NIT. 800.229.036-9
Somfyre S.A.S.



Somefyr S.A.S.
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ELECTROSTIMULACION, PODOTERAPIA Y OCCLUSO
NIT: 900.225.036-0

SOMEFYR S.A.S.

CALLE 15 N° 3AE-06 CAOBOS Teléfono: 5891720-5891968

FORMULAS MEDICAS

Identificación: CC 88191892

Nombre: MIGUEL ARTURO JAIMES CASTILLO

Edad: 69 Años

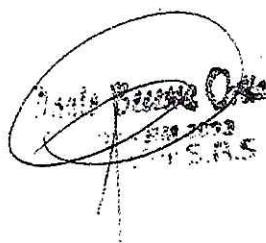
Entidad: UBA VIHONCO SAS - UBA VIHONCO SAS ACACIOS

Fecha: 19/06/2024 10:14:00

Prótesis modular para amputación transtibial de miembro inferior derecho con socket de contacto total con sistema de suspensión por Liner y pin de sujeción y pie SACH. # 1 (UNO) con carbono reforzada, sistema de suspensión por Liner y pin de sujeción y pie SACH. # 1 (UNO)

Deyanira Paipilla Monroy
Médico Fisiatra
RM: 883
CC: 51.712.036

Back 301523497



Leidy Yahaira Torres
Médico Fisiatra
RM: 0020 del 2006 CC 37271915
U Nacional

LEIDY YAHAIRA TORRES
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
CC: 37271915 RM: 0020

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

Solicitada el: 19/06/2024 14:07:15
 Preautorizada el: 21/06/2024 14:25:08
 Impresa el: 28/06/2024 07:37:29

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS-8385) P006-301523497
 Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.88191892 JAMES CASTILLO MIGUEL ARTURO
 Edad: 69 Fecha Nacimiento: 15/05/1955 Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)
 Dirección Afiliado: CL 3 N 4 13 BARRIO FATIMA Departamento: NORTE DE SANTANDER 5 Municipio: VILLA DEL ROSARIO 874
 Teléfono afiliado: (7) - 3504316409 Teléfono celular afiliado: Correo electrónico: arturomatuburo65@gmail.com
 I.P.S. Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL LOCAL JORGE CRIST

Solicitado por: SUBSIDIADO-UBA VIHONCO SAS Código: 540010184901
 Nit: 900394575 - 8 Departamento: NORTE DE SANTANDER 54 Municipio: CUCUTA 001
 Dirección: CALLE 8 NO. 1E-25 BARRIO POPULAR
 Teléfono: (7) - 5922862

Ordenado por: TORRES ESPINOSA LEIDY YAHAIRA
 Remitido a: SUBSIDIADO-A OTTOBOCK HEALTH CARE ANDINA SAS
 Nit: 830109987 - 9 Código: 222222222222
 Dirección: CARRERA 22 N° 16A-34 BARRIO TOBERIN Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
 Teléfono: (1) - 5018519988

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
 Origen: ENFERMEDAD GENERAL
 8895 AUSENCIA ADQUIRIDA DE PIerna A NIVEL DE O DEBAJO DE LA RODILLA

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCION
8895	1	PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR TRANSIBIAL

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

DERECHA

Manjo integral segun guia: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DIANA ESPERANZA GONZALEZ CUBILLOS
 Teléfono:
 Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta es una PRE-AUTORIZACIÓN. La IPS debe generar la autorización definitiva por internet ó a través del call center de autorizaciones al teléfono en Bogotá 3 07 70 23, a Nivel Nacional 01 8090 94 88 11 ANTES de prestar el servicio.
 Validez para facturar: VALIDO POR 180 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE PREAUTORIZACIÓN.

* * Referencia - Cuenta Medica: P006-301523497
 Registro impreso por: KAINA MARCELA LEON MONCADA

0001130 SEPT. / 2013 - 2.F. e.L.

NUEVA EPS S.A. - Nit 900.156.264-2

3159426260

QD/AV/15/24



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	88191892
NOMBRES	MIGUEL ARTURO
APELLIDOS	JAIMES CASTILLO
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	09/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/06/2024 08:24:29 | **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:

06/08/2024

Ficha:

54874351562600028933

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL ARTURO

Apellidos: JAIMES CASTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88191892

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/08/2023

Última actualización ciudadano: 17/08/2023

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

Consejos para ahorrar energía



Evita colores de cabecera!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa ofrecemos servicios especializados de energía.

Pieles financieras y pagar con la factura de energía.

Comunícate a la línea de SODIMC

310 277 4033 - 607 592 1715

www.sodimcgroupespm.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventana Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes escanear este QR



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 personalajos y/o personas extrañas en el servicio o la finca 115 o a la linea de emergencias de la Fuerza Nacional (fax: 55 65 25 2027)

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual

Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1T06969-De la Empresa	41.74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

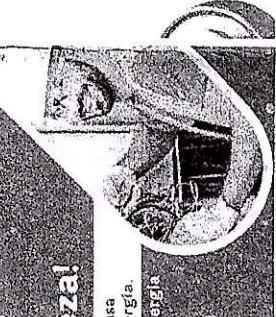
Indicadores	C transformador	Df	Gp.Calidad	HUG	HU	VC	CEC	%
VR Compensar S	0	295.6536	21	15	3	0	0	16
DIUG	41.74							
DIU	3.594							
HC	0							

Medios de pago

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

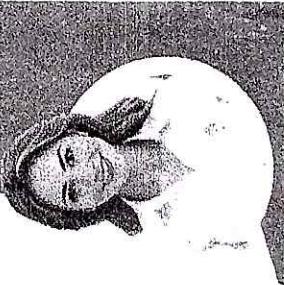
Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopcencs - Coquismátes - Almacenes Éxito - Ilímite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Babiló - Banco Agrario - Caeros y Datafondos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



Chatea con
Lucía

Agrega el WhatsApp
323 231 5115
LOS SERVICIOS DE CENS
a tu número



Nombre: Nelson Patiño Rojas

Dirección: Cra 12 14-64

Barranquilla, Parque

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512243235

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

437168

Documento equivalente a factura N° - 1075444472

Fecha de emisión: Julio 11/2024



Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$29,565

iFelicitaciones estas al día en tu pago!
Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Tu número de cliente:

437168

Documento equivalente a factura N° - 1075444472

Fecha de emisión: Julio 11/2024



Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$29,565

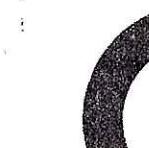
iFelicitaciones estas al día en tu pago!
Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Tu número de cliente:

437168

Documento equivalente a factura N° - 1075444472

Fecha de emisión: Julio 11/2024



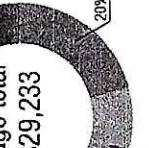
Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$29,565

iFelicitaciones estas al día en tu pago!
Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024



Tu último pago fué:

21/JUN/2024

Pagaste:

\$29,565

iFelicitaciones estas al día en tu pago!
Periodo facturado 08/JUN/2024 a 07/JUL/2024

Confíatános 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



delgadocarja@gmail.com