

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.608.607**

**PALACIOS**  
APELLOS

**EMIGDIO**  
NOMBRES

*Emigdio Palacios*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

**CARCASI**  
(SANTANDER)

28-JUL-1961

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **A+**

ESTATURA      G.S. RH

**M**

SEXO

**15-JUN-1981 CARCASI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Abreu*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2510000-55140132-M-0005608607-20051031

03299 05304D 02 137654016

## SALUD SOCIAL S.A.S.



Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

### NEUROLOGIA

#### HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clínica: 5608607

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EMIGDIO PALACIOS  
Fecha Nacimiento: 28/julio/1961 Edad Actual: 62 Años / 9 Meses / 9 Días ID de Genero: Masculino Raza: MESTIZO  
Dirección: CLL 19 N° 14 - 131  
Barrio: SAN JOSE  
Ocupación:

Identificación: CédulaCiudadanía 5608607 Sexo: Masculino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 5608607  
Procedencia: VILLA DEL ROSARIO  
Correo Electronico:susanapalacios518@gmail.com

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Régimen: Regimen\_Simplificado  
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)  
Tipo de contrato: Factura\_Global Tipo: Subsidiado

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 34

(Fecha: 06/05/2024 03:15 p. m.)

Acompañante:

Parentesco:

Teléfono Acomp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1361596 Fecha: 6/05/2024 1:54:27 p. m.

#### DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

##### Motivo de la Consulta

Control de su ECV y del dolor neuropático.

##### Enfermedad Actual

Paciente masculino de la séptima década de la vida con diagnóstico e historia anotada ECV isquémico, secuelas neurológicas motoras y dolor central, a quien en septiembre pasado ante la mejoría de los síntomas de dolor neuropático le mantuve la Carbamazepina, ATV, ASA Piridoxina y Fluoxetina, ademas referí a fisiatría, endiente nueva valoración por fisiatría, este le aplicó toxina botulínica en enero pasado, al momento de la consulta recibe la medicación de forma normal, refiere hipoacusia.

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

#### EXÁMENES FÍSICOS - SÍGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: SS141415

IMC: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37.00 SO2  
 Peso (Kg) 62.0 Talla (Cms) 165 I.M.C. PESO  
 Escala del Dolor 0 NORMAL  
 Riesgo OM:

#### EXAMEN FÍSICO

**Estado general:** Buen estado general. Ingrasa con bastón de apoyo.  
**Cabeza, cara, cuello:**  
**Torax:**  
**Abdomen:**  
**Extremidades superiores:**  
**Extremidades inferiores:**  
**Región lumbosacra:**  
**Genitourinario:**  
**Sistema nervioso central:** Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo con opacidad de cristalinos, **hipoacusia bilateral, con síndrome piramidal derecho secuelar, marcha paretica.**  
**Piel y faneras:**

#### ESCALA DE BARTHEL

Comer:  
 Lavarse:  
 Vestirse:  
 Arreglarse:  
 Deposiciones:  
 Micción:  
 Usar el Retrete:  
 Trasladarse:  
 Deambular:  
 Escalones:  
**TOTAL BARTHEL**  
 0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** Paciente masculino de la séptima década de la vida con diagnóstico e **historia anotada ECV isquémico, secuelas neuroológicas motoras y dolor central, con mejoría de los síntomas, cursando con hipoacusia bilateral, a predominio izquierdo, pendiente nueva valoración por fisiatría, al examen clínico normal, neurológico sin cambios con relación a la consulta pasada, mantengo tratamiento, continuar terapia física, control en 8 meses.**

#### EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

#### ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	20/01/2023 12:26:41 p. m.	niega
Médicos	27/03/2023 8:01:28 a. m.	<b>hemiplejia derecha</b>
Tóxicos	1/09/2023 11:03:25 a. m.	Niega tabaquismo, etilismo en la juventud.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa	Exposición al humo	Tiempo exposición	Medida Exposición	Mascotas en casa
Sustancias			Medida Sustancias	Tiempo Sustancias

Planifica

FUP G P A C V E M

**EXAMENES**

Código	Nombre

Observación:

**RESULTADOS DE EXAMENES**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Código	Nombre
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Observación:

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 8 meses

**RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

**MEDICAMENTOS**

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG	240	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	240	Dias
Indicación:	al acostarse			
19956947-06	FLUOXETINA 20MG TABLETA	20MG	240	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	240	Dias
Indicación:	a las 10 am			
20095530-02	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	50 MG	240	TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	240	Dias
Indicación:	al almuerzo.			
20085383-5	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	40 MG	240	TABLETA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 88141415

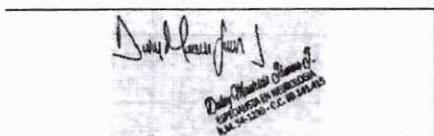
Vía de administración: Oral Duración: 240 Días  
 Indicación: A las 6 pm  
 19936296-08 ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA 100 MG 240 TABLETA  
 Vía de administración: Oral Duración: 240 Días  
 Indicación: a las 9 am

#### **INDICACIONES MEDICAS**

## **PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS**

**Código** **Nombre**

#### **Observación:**



JACOME JACOME DULEY MAURICIO  
NEUROLOGIA  
88141415 o 88141415

## 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	5608607
NOMBRES	EMIGDIO
APELLIDOS	PALACIOS
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/20/2024 08:33:36 | 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:

20/08/2024

Ficha:

54874062554200000853

A2

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** EMIGDIO

**Apellidos:** PALACIOS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 5608607

**Municipio:** Villa del Rosario

**Departamento:** Norte de Santander

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

12/10/2023

**Última actualización ciudadano:**

12/10/2023

**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:**

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

**Teléfono:**

5701220 - 5700873 - 5700317

**Correo Electrónico:**

sisben@villarosario.gov.co

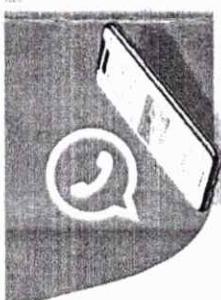


Consejos para ahorrar energía

{Chatea con Lucia, chat  
bot de CENS}

Reg 3 3 15115

Surveillance dédiée à la sécurité publique et aux urgences



SONOS

Feliz día Papá



Con Credisomos tienes un bono de \$2 500 000 para tus

en CrediSOMOS tienes un bono de \$250000 para sus



Llamanos y te contamos  
como recibirlo:  
1-800-555-7715



Compensación Calidad del Servicio

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Periodo Actual						
1112548-De la Empresa						
	41.74	3.97	0	0	21	15
301.762					6	0
					0	16

**I**l hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y su calidad, daña el entorno más que el sistema verde o nuboso.

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4551861  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1  
Constante de medida: 1

A circular chart divided into four segments representing energy consumption by sector. The sectors and their percentages are:

- Energia: 21%
- ASEO: 16%
- Alumbrado Publico: 10%
- Residencial: 53%

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

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

**Siguiendo con las estrategias vendrán sociales**

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS

[www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)

LITERATURA

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coopempers - Cogusimales - Almacenes Éxito - Itinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloí - Banco Agrario - Cajeros y datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

**Servicio de energía**  
Consumo (kWh) del consumo líquido (kWh)

Comercialización (CV): 134.0660  
Pérdidas Recopiladas (PR): 84.1096  
Restricciones (RH): 41.7950  
Tarifa Aplicada \$/kWh: 396.3819  
FECHA PUBLICACIÓN: 20/MAY/2024  
Subsidio (%): -59.9959

**Servicio de aseo**

Empresa VÉOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER  
Sito Web: www.velolia.com.co/oriente  
Correo: co.servicioclienteseaso.oriente@velolia.com  
Clase de servicio: RESIDENCIAL - RE  
Frecuencia de facturación: 1  
Subsidio (\$): -4277

**Portal de Autogestión**

Gestiona tu cuenta de energía en el  
Portal de Autogestión  
Regístrate en www.cens.com.co /  
Servicios en línea



www.cens.com.co

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

NUMERO **60.412.933**

**CAICEDO SANCHEZ**

APELLIDOS

**ROSA JULIA**

NOMBRES

Rosa Julia Caicedo Sanchez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1969**

**CHINACOTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

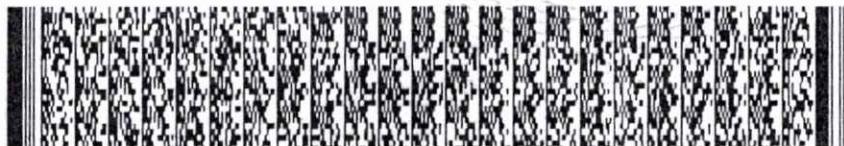
SEXO

**18-SEP-1998 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00157708-F-0060412933-20090529

0011891596A 1

7580002800