

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: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

DX: G20X-E782 - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

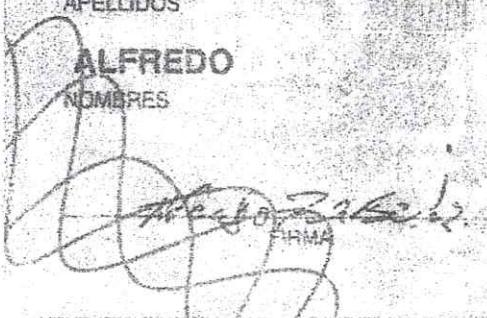
Autorización registrada exitosamente con código: 1445810

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
5.530.386

ZABALA CASTRO
APELLOS

ALFREDO
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
11-NOV-1955
ENCISO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+**

ESTATURA G.S. RH

M

SEXO

16-MAY-1977 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOAN CARLOS DALINDO VASQUEZ

A-2510000-55158223-M-0005530386-20070604 0249307152B 03 233450405

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALFREDO ZABALA CASTRO ✓ Identificación : CC 5530386
 Sexo : M Edad : 69 Años Fecha de Nacimiento : 11/11/1955 Teléfono: 3115473369 Estado Civil : CASADO(A)
 Dirección: VILLA ROSARIO B SANTANDER CRR 5 #0N-57 Ocupación : PENSIONADO Tipo de Afiliación : COTIZANTE
 Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : C NUEVA EPS S.A.
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
13/02/2025	08:06	110/70	78	19	36		157

Servicio: 890374-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

MOTIVO DE CONSULTA:
CONTROL POR ENF. PARKINSON

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 69 años procedentes de Villa del Rosario, quien asiste en compañía de la esposa (Myriam Easman), conocido por antecedente de Parkinsonismo, en el momento refiere buen patrón de sueño, niega estreñimiento, niega caídas, niega discinesias, bloqueos ocasionales en la marcha, predominio temblor en hemicuerpo derecho, sialorrea ocasional. El día de hoy refiere que se ha incrementado la rigidez y la limitación para la marcha, no duerme en promedio de 4 horas. Hoy asiste en compañía de la esposa (Myriam Easman) refiere que se encuentra evolución estacionaria, no le están entregando regularmente los parches de Rotigotina, manifiesto que no tolera la quetiapina, le inician Trazodona.

ANTECEDENTES

✓ PARKISON AMANTADINA 100 MG CADA 12 HORAS,
LEVODOPA+ CARBIDOPA 250/25 MG CADA 12 HORAS, ROTIGOTINA 4 MG PARCHE DIARIO

HIPERTENSION ARTERIAL -- PROPARANOOL 40 MG CADA 12 HORAS, LOSARTAN 50 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG DIA, ASA 100 MG

HIPERPLASIA PROSTATICA --

OLFATO - DEPRESION + RBD - ESTREÑIMIENTO + DISFUNCION ERECTIL -

✓ 13 FEBRERO 2025

Profesión: Trabajo en Ladrillera.

Lateralidad: Derecha

Alergias: Niega

Patológicos: Enf. Parkinson, Hipertensión Arterial. Hiperplasia Prostática. Dislipidemia Mixta.

Fármacos; Levodopa/Carbidopa 250/25mg ½ 7am-11am-3pm-7pm. Amantadina 100mg SID (10am), Rotigotina parche 6mg SID. Paroxetina 20mg SID. Ácido Fenofíbrico + Rosuvastatina, Bisoprolol 5mg SID, ASA 100mg SID, Losartán 50mg SID, Trazodona 50mg SID.

Quirúrgicos: Prostatectomía Parcial,

Hospitalizaciones: Posquirúrgico.

Tóxicos: Exposición a Humo en ladrillera.

Familiares: Hermano Enf. Alzheimer. Madre diabética.

Vacunas Covid-19: 3 dosis

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal. , NeuroPsiquiátrico: Normal. , Órganos de los sentidos: Normal. , Cardiovascular: Normal. , CardioPulmonar: Normal. , Neurológico: Normal. , Circulatorio: Normal. , Hematopoyético y Linfático: Normal. , Endocrinológico: Normal. , Gastrointestinal: Normal. , Renal: Normal. , Genitourinario: Normal. , Piel y Faneras: Normal. , OsteoMuscular: Normal. , Otros cuáles?: Normal.

Atendido por: JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961-

NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497

1 de 2

Dr. Joaquin Velez ✓ 13-02-2025 : 13-05-2025

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALFREDO ZABALA CASTRO ✓ Identificación : CC 5530386
 Sexo : M Edad : 69 Años Fecha de Nacimiento : 11/11/1955 Teléfono: 3115473369 Estado Civil : CASADO(A)
 Dirección: VILLA ROSARIO B SANTANDER CRR 5 #0N-57 Ocupación : PENSIONADO Tipo de Afiliación : COTIZANTE
 Tipo de Usuario : Contributivo Cotizante Contrato : C NUEVA EPS S.A.
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
-------	------	---------	-------------	-------------	-------	------	-------

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal. , Nariz: Normal. Boca: Normal. , Cuello: Normal. , Tórax: Normal. , Abdomen: Normal. , Genitourinario: Normal. , Osteoarticular: Normal. , Sistema Nervioso: Normal. , Piel: Normal. , Musculo - Esquelético: Normal. , Neurológica - Esfera mental: Normal. , CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

Alerta, orientado en persona, tiempo y espacio, lenguaje Hipofónico, isocoria normorreactiva con movimientos oculares conservados, Fascia Hipomímica, sin alteraciones de nervios craneales bajos, se evidencia leve temblor en reposo, reemergente de predominio MSD no compromiso de sensibilidad táctil, termo-algesica ni vibratoria, no signos meníngeos.

Bradicinesia MSD 3 MSI 4 MID 1 MID 2

Tremor C 0 MSD 3 MSI 2 MII 0 MID 0

Rigidez en rueda dentada: C 0 MSD 2 MSI 2 MID 0 MII 0

Inestabilidad postural: No

Marcha: En silla de ruedas.

Fenómeno discinético: No

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

G20X ENFERMEDAD DE PARKINSON*

I10X HIPERTENSIÓN ARTERIAL

E782 DISLIPIDEMIA MIXTA

PARACLÍNICOS:

LABORATORIOS (2 abril 2024) Triglicéridos 375mg/dl, Colesterol total 209mg/dl, Creatinina 1,58mg/dl.

LABORATORIOS (2 julio 2024) Creatinina Normal 0.77mg/dl Colesterol 202mg/dl, Triglicéridos 368.5mg/dl (Elevados).

Paciente masculino de 69 años con Síndrome Parkinsoniano de 7 años aproximadamente de evolución en el momento considero un Hoehn y Yahr de 2, se explica la importancia de tomar la levodopa por horario y lejos de las comidas, se le da continuidad al manejo, se dan recomendaciones sobre realizar actividad física diaria al menos 30 minutos al día, tiene incremento de la rigidez y el insomnio, se ajusta dosis de levodopa, se indica quetiapina para insomnio, Hoy asiste en compañía de la esposa (Myriam Easman) refiere que se encuentra evolución estacionaria, no le están entregando regularmente los parches de Rotigotina, manifiesto que no tolero la quetiapina, le inician Trazodona, está durmiendo mejor, le damos continuidad al manejo, se insiste en la entrega adecuada y completa de los tratamiento para evitar complicaciones, debe asistir siempre acompañado a sus consultas, se cita a control en 3 meses.

CIE10: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON

TRATAMIENTO:

Levodopa/Carbidopa 250/25mg Uso: tomar 1 tableta 6am-11am-3pm-7pm (tomar 1 hora antes o después de comidas)

Amantadina capsula 100mg Uso: Tomar 1 capsula vía oral a las 8am.

Rotigotina parche 6mg Uso: Aplicar 1 parche cada 24 horas, cambiando el sitio de aplicación diariamente

Continuar manejo de sus otras patologías según indicación de médicos tratantes

✓ Cita a control en 3 meses por Neurología

Dr. Joaquin Fernando Velez Ascanio
 Neurologo
 CC. 1065584961 RM 95497


Atendido por:

JOAQUIN FERNANDO VELEZ ASCANIO

CC. 1065584961-

NEUROLOGIA

Reg Prof. 95497

2 de 2

JR-J02 An/NK

13-02-2025 13-05-2025



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	5530386
NOMBRES	ALFREDO
APELLIDOS	ZABALA CASTRO
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.	CONTRIBUTIVO	01/08/2008	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de 06/17/2025 | Estación
Impresión: 14:16:20 | de 2801:12:c800:2070::1
origen:

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:

17/06/2025

Ficha:

54874353766400009921

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFREDO

Apellidos: ZABALA CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5530386

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2023

Última actualización ciudadano: 16/05/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Consejos para
ahorrar energía

SOMOS
el camino a
tu hogar



QR DIAN

Nombre: Alfredo Zahala Castro
Dirección: Cra 5 On-57
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512310050

Ciudad: Villa Del Rosario
Cuarto: 2
Familia: Genérica

104756

Alta calidad de servicio.

Documento equivalente electrónico

1082859101

Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:22:23
Fecha y hora de actualización: 2025-06-11 05:27:00

Último pago: 16/MAY/2025

Pagaste: \$145,970

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

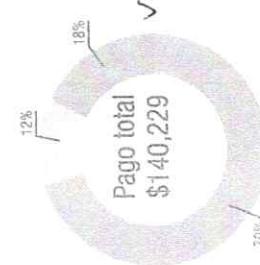
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

30

Vigilada Super servicios NÚM. 25400-003

Servicios Facturados



\$98,476
Energía

\$24,984
Agua

\$16,769
Alumbrado Público

José Miguez Gómez Díaz
Representante Legal

Contactámonos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos 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

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando www.cens.com.co
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coopcaribe - Cogasimales - Almáreas Éxito - Norte Bancolombia - Davivienda - Electr. PTM - Banco de Bogotá -
Banco Pesa Social - Banco Popular - Rati Multicentro - Relanz - Banco Agrario - Cajeros y DaFollos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Puntos y medios
de pago

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.400.306**

EASTMAN VERA
APELLIDOS

MYRIAM
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

20-DIC-1964

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH

SEXO

13-JUL-1983 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2510000-55158136-F-0060400306-20070604 0226407152B 02 233450416.

VERIFICACIONES: FINGERPRINT, PHOTOGRAPH, SIGNATURE, NUMBER, EXPIRATION DATE, BIRTH DATE, PLACE OF BIRTH, HEIGHT, BLOOD GROUP, SEX, DATE AND PLACE OF ISSUANCE, REGISTRATOR'S SIGNATURE.