

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: Q059-G822-F919-Z736 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1072889

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.194.688**

ROJAS MEDINA

APELLIDOS

PABLO EMILIO

NOMBRES

Pablo Emilio Rojas

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1977**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-JUN-1998 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00194698-M-0088194688-20091107

0017796038A 1

26297354

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/05/2025

INGRESO : 1942190

Edad : 47A 8M 4D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 10/09/1977

Teléfono : 3209002753

Dirección : CRA.8 N.20-55 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 38 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 44 - OTRA

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTADO, INGRESA EN SILLA DE RUEDAS

MOTIVO CONSULTA: "DISCAPACIDAD"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA EN SILLA DE RUEDAS PARA SOLICITAR CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD POR PATOLOGIA DE BASE DE MIELOMELINGOCELE CON UNA DISCAPACIDAD MOMDERADA DEL 80%, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
PATÓLOGICOS: TUBERCULOSIS/ MIELOMELINGOCELE
TOXICÓLOGICOS: NIEGA

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 : 70 kg

Temperatura : 36.7 °C

Presión Arterial Sistólica: 130 mmHg

Talla : 165 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 25.71 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 84 V x Min

SO2 : 99 %

EXÁMEN FÍSICO :

Osteoarticular (Anormal). DEFORMIDAD EN BRAZO Y MANO IZQUIERDA CON PARAPLEJIA ESPASTICA DE MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE LA FUERZA Y MOVILIDAD
DEFORMIDAD DE DEDOS DE PIES

Neurología - Esfera mental (Anormal). HIPOESTESIAS EN EXTREMIDADES INFERIORES

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO ESQUELETICO (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

DIAGNÓSTICO :

Q059 - ESPINA BIFIDA NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

G822 - PARAPLEJIA NO ESPECIFICADA

F919 - TRASTORNO DE LA CONDUCTA NO ESPECIFICADO

Z736 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANT DE MIELOMELINGOCELE CON PARAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORE ASOCIADO A TRASTNOR DE LA CONDUCTA CON DISCAPACIDAD MODERADA DEL 80% SEMIDPENDIENTE PARA TAREAS COMO VESTIRSE Y ALIMENTARSE

ANÁLISIS :

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANT DE MIELOMELINGOCELE CON PARAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORE ASOCIADO A TRASTNOR DE LA CONDUCTA CON DISCAPACIDAD MODERADA DEL 80% SEMIDPENDIENTE PARA TAREAS COMO VESTIRSE Y ALIMENTARSE, AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NORMOCÉFALO, CONSCIENTE, ALERTA, COLABORADOR SIN PRESENCIA DE INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BIEN TIMBRADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTES, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES DEFORMIDAD EN BRAZO Y MANO IZQUIERDA CON PARAPLEJIA ESPASTICA DE MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE LA FUERZA Y MOVILIDAD, HIPOESTESIAS EN EXTREMIDADES INFERIORES
DEFORMIDAD DE DEDOS DE PIES , SE DA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SEGUIR, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 14/05/2025

INGRESO : 1942190

ROJAS MEDINA PABLO EMILIO
CC - 88194688

Edad : 47A 8M 4D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 10/09/1977

Teléfono : 3209002753

Dirección : CRA.8 N.20-55 BARRIO SANTA BARBARA

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)


QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA

QUICENO RUEDAS LIZ LEANDRA
C.C. 1005024312
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	88194688
NOMBRES	PABLO EMILIO
APELLIDOS	ROJAS MEDINA
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/16/2025 09:38:18	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

Fecha de consulta:

16/05/2025

Ficha:

54874044552300000139

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO EMILIO

Apellidos: ROJAS MEDINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88194688

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/03/2022

Última actualización ciudadano:

10/03/2022

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



QR DIAN



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Angel Barbosa Ortiz

Dirección: Cll 19 13-40

Barrio: San Judas

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512210115

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 110706

Documento equivalente electrónico

1082180383

Fecha y hora de generación: 2025-05-09 16:17:28

Fecha y hora de expedición: 2025-05-09 22:14:00

Último pago: 30/ABR/2025

Pagaste: \$222,539

Periodo facturado 05/ABR/2025 a 05/MAY/2025

¡Escanea y paga!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/MAY/2025

Pago con recargo hasta:

03/JUN/2025

Días
Facturados

31

Servicios Facturados



Energía

\$125,536



Aseo

\$16,581



Alumbrado Público

\$22,627



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.coCon este número puedes
hacer trámites y pagosReporta daños y emergencias
marcando gratisNúmero de
cliente:

110706

018000 414 115 ó al 115

¿Tienes una
subestación eléctrica?Asegura su óptimo funcionamiento
con nuestro servicio de
mantenimiento.Cotización a
portafolio@cens.com.co

Servicios Facturados



\$125,536



\$16,581



\$22,627

Por tus servicios pagas

\$164,744

Si tu medidor de energía
presenta fallas,
contacta la línea de
atención nacional

01 8000 414115

o al **Medio Ambiente**
ra por **correo electrónico**
a www.cens.com.co

120250603

Por tus
servicios pagas

\$ 164,744

