

EDGAR GALVIS MANCHEGO

Registro de la Autorización Existente

Entidad que generó el código de autorización

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

859816

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 1092341396

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Prest. Servicios No. 249 de 2024

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

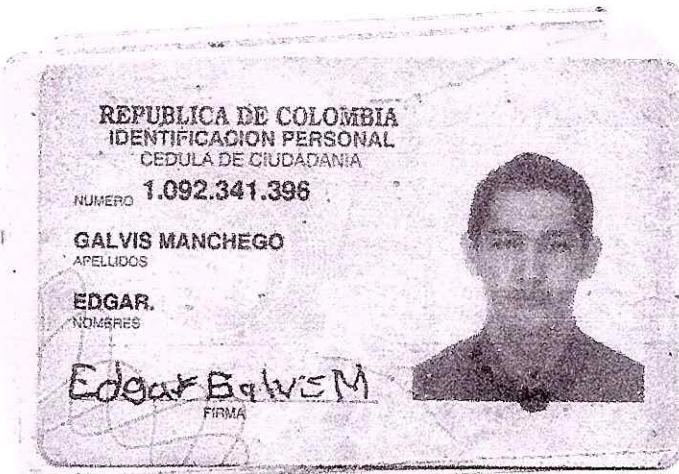
NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICO: M160 - M171





Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Galvis	2do. Apellido Manchego	Nombres Edgar	DOCUMENTO: 1092341396
Edad: 33	Estado Civil: Unión Libre	Escolaridad: 5º primaria	Género: F M X
Dirección: CII 31 KDX 15C20 B Galvis U/Rio		Teléfono: 310/3707422	311 2059603

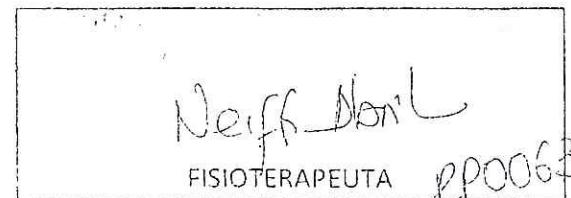
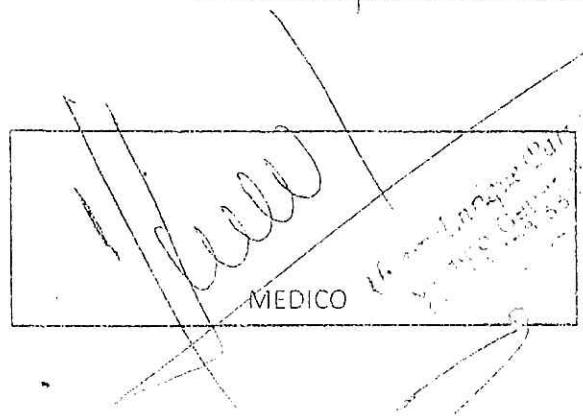
FECHA: AÑO: **2022** MES: **06** DIA: **14**

DIAGNÓSTICO: **Coxartrosis Bilateral (M160)**

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien luce aprox 2 años presenta dolor e incapacidad funcional en miembros inferiores con predominio cadera derecha, se le diagnostica Coxartrosis bilateral, se le realizó Reemplazo total de Cadera con poca mejoría, Recibe tratamiento farmacológico permanente por dolor severo en el segmento A la vibración presenta acortamiento de 10 mm del mider, dolor persistente tipo neural, presenta desalineación postural, marcha en Stet pasos con ayuda de muletas permanente, incoordinación y limitación para trasladarse por tramos largos e inestables Semidependiente para Actividades Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: **DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA**





HISTORIA CLINICA

Clinica Medica Jazilé
Unidad de Atencion Primaria

Clinica Medica Jazilé Unidad de Atencion Primaria	
Identificación: CC.109341396 - CC	
Pertenencia: 3/B/1998	
Edad: 33 Años	
Sexo: M	
TIPO AFILIADO: Beneficiario	
NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL NIÑO	
RESIDENCIA: CL KOD CA 16C 2B GALAN	
TELÉFONO: CELULAR: 3103707422	
EMAIL: NO TIENE	
OCCUPACION: COMERCIANTE	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	
PARENTESCO: PARIENTESCO:	
TELÉFONO: TELEFONO:	
FECHA EGRESO: 21/6/2022 - 13:51:37	
ICAMA:	
FECHA INGRESO: 21/6/2022 - 13:57:51	
DEPARTAMENTO: 010118 - CONSULTA EXTERNA - MD	
SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: COSEGUÍD EGS-S MAIS, TRAUMATOSOS	
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	
Impresión: MERCEDES MAGALANES CAUSADO - mercedes.magalanes	
Fecha Impresión: 2022/6/21 - 15:53:21	
1c8e96ec8eab6da9a9acfc9927ec4ed68	
FECHA	
15/39 elier.quintero - ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA	
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
DOLOR CADERA DERECHA IRADIADO A PIERNAS	
ENFERMEDAD ACTUAL:	
SE VALORA PACIENTE CON EPI POR PANDEMIA PACIENTE CON DOLOR DE CADERA DERECHA IRADIADO ANTRIBO INFERIOR DE FUERTE INTENSIDAD LUEGO DE CADA LUGO DLE POP DE REEMPLAZO Y DOLOR LE LIMITA CAMINAR ALGO DE ROTACON FLEJO EXTENSION FUERZA DE MOVER CADERA Y PIERNAS DERECHAS EN ALGO DE ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO APARENTE DE 2 CMS CON RESPECTO A LA IZQUIERDA	
CADERA DERECHA IRADIADO A PIERNAS DERECHA Y PLANTILLA DE 2 CMS	

ANTECEDENTES PERSONALES	
OP DETALLE	
Hospitalarios NO No	
Quirúrgicos SI Apendicitis	
ANTECEDENTES FAMILIARES	
DETALLE	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
OP DETALLE F. REGIS	
Hospitalarios NO P No 2020-09-15	
NO F No 2020-09-15	

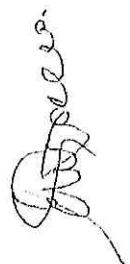
ANTECEDENTES FAMILIARES	
DETALLE	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Crecimiento y Desarrollo	
OP DETALLE F. REGIS	
Hospitalarios NO P No 2020-09-15	
NO F No 2020-09-15	
Infeciosos	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Otros	
Pediatricos	

OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
SI	P	Apendicitis	2020-09-15
SI	F	Apendicitis	2020-09-15
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
EXAMEN FISICO			
PROFESIONAL: ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA		FECHA: 2022-06-21	
SISTEMA		OBSERVACIONES	
ESTADO		SE VALORA PACIENTE CON EPI POR PANDEMIA PACIENTE CON DOLOR DE CADERA DERECHA IRADIADO ANTRIBO INFERIOR DE FUERTE INTENSIDAD LUGO DE CADA LUGO DLE POP DE REEMPLAZO Y DOLOR LE LIMITA CAMINAR ALGO DE ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO APARENTE DE 2 CMS CON RESPECTO A LA IZQUIERDA	
CADERA DERECHA IRADIADO A PIERNAS DERECHA Y PLANTILLA DE 2 CMS		PIERNAS EN ALGO DE ROTACION EXTERNA Y ACORTAMIENTO APARENTE DE 2 CMS CON RESPECTO A LA IZQUIERDA	
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APÓYOS DIAGNÓSTICOS 1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
		879520 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2022/6/21 - 15:43:05
IMAGENOLOGIA	Observacion:		
RADIOLOGICA	Orden:	CADERA DERECHA	
	Profesional:	ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA	
	Diagnósticos		
	Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ELIER EDUARDO QUINTERO MEDINA CC - 11221133-T-P 54-2002		No aplica	
ORIGEN DE LA ATENCION		Enfermedad general	
FINALIDAD DE LA ATENCION			
Hospitalarios		No aplica	
DIAGNOSTICOS DE EGRESO			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO	AMBULATORIO
M160	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL		
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS		DIAS TTO	OBSERVACION
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	
1. PREGABALINA 150mg CAPSULA	ORAL	1 TABLA (S) cada 12 horas(s)	TOMAR 1 CAP CADA 12 HORA POR 1 MES
		30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ELIEL EDUARDO QUINTERO MEDINA
CC - 11.221.133 - T.P 54-2012
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Impreso: MERCEDES MAGALANES CALSADO - mercedes.magalanes

Fecha impresion: 2022/06/21 - 15:53:22

HISTORIA CLINICA



Unidad Médica Huatfe

Laboratorio de Análisis Clínicos

Centro de Consultas y Atención Primaria

Calle 16C # 20 Galan

Col. Centro, C.P. 32000

Tel. 01 71 32 89 86

Fax: 01 71 32 89 86

E-mail: unimedica@huatfe.mx

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 07:00 a 17:00 hrs.

Sábados de 07:00 a 13:00 hrs.

Domingos y Festivos: Consulta por teléfono.

Atención de Emergencias: 01 71 32 89 86

Atención de Urgencias: 01 71 32 89 86

Atención de Consulta: 01 71 32 89 86

	SI	F	Apendicitis	2020-09-15
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

PACIENTE: EDGAR GARCÍA MANCHEGO	IDENTIFICACION: CC 1092341396	HC: 1092341396 - CC
PERFECTICIA ETNICA:	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario
FECHA DE NACIMIENTO: 3/8/1988	EDAD: 32 Años	TELÉFONO: CELULAR: 3103707422
RESIDENCIA: CL KOK CA 16C 20 GALAN	NORTE DE SANTANDER-VILLA DEL ROSARIO	OCCUPACION: COMERCIANTE
EMAIL: NO TIENE	CONTACTO:	TELÉFONO:
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	CAMA:
FECHA INGRESO: 13/11/2020 - 07:47:16	FECHA EGRESO: 13/11/2020 - 09:00:11	SERVICIO: AMBULATORIO
DEPARTAMENTO: 010118 CONSULTA EXTERNA - MD	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	PLAN: COOSALUD EPS-S MAIS - TRAUMATISMOS
Impresión: LISBETH LAZARO ORTIZ - Lisbeth Lazaro		
Fecha Impresión: 2020/11/13 - 09:00:56		

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
08:59	robertolobo - ROBERTO LOBO RODRIGUEZ	
2020-09-13	MOTIVO DE CONSULTA : Comité de Remplazos articulares. Drs Farías, Izquierdo, Lobo. Referido para valoración de la cadera izquierda con limitación funcional y cojera. Se le explica procedimiento. SS Rx magnificadas y control para programación	
	ENFERMEDAD ACTUAL :	
ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Hospitalarios	NO	No
Quirurgicos	SI	Apendicitis
ANTECEDENTES FAMILIARES		DETALLE
Alergicos		
Alimentación		
Cardiovascular		
Cerebro vascular		
Crecimiento y Desarrollo		
Hospitalarios	OP	DETALLE
Quirurgicos	OP	DETALLE
Metabolicos	OP	DETALLE
Otros	OP	DETALLE
Pediatricos	OP	DETALLE
Quirurgicos	OP	DETALLE

PROFESIONAL: ROBERTO LOBO RODRIGUEZ
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Impresión: LISBETH LAZARO ORTIZ - Lisbeth Lazaro
Fecha impresión: 2020/11/13 - 09:00:57

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

OP	Tipo	DETALLE	F. REGIS
NO	P	no	2020-09-15
NO	F	no	2020-09-15



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	1092341396
NOMBRES	EDGAR
APELLIDOS	GALVIS MANCHEGO
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	01/01/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 07/31/2024 14:04:49 | 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:

31/07/2024

Ficha:

54874046553500001471

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDGAR

Apellidos: GALVIS MANCHEGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092341396

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/10/2021

Última actualización ciudadano:

02/10/2021

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:

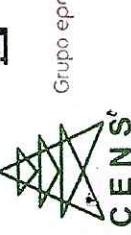
Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía
Resolución CRES 123 de 2015. Al ofrecer este servicio se efectúa una competencia entre las empresas que prestan servicios de electricidad en Colombia.



Consejos para ahorrar energía
Resolución CRES 123 de 2015. Al ofrecer este servicio se efectúa una competencia entre las empresas que prestan servicios de electricidad en Colombia.



¡Chatea con Lucía, chat bot de CENS!

Agrégala a tu contacto la linea
323 2315115
y escríbelle de WhatsApp para
acceder a nuestros servicios.

SOMOS

iFeliz día Papá!

Con **Creditosmos** tienes un bono
de **\$3.000.000** para que
celebres tu día.



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

Denuncie presencia de personas tier-servicio corporativa dándole en el servicio a la línea 115 o al 101 de emergencia.

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual Mes 1 Mes 2 Mes 3

Periodo Retroactivo Mes 1 Mes 2 Mes 3

Medidor Activa: 143 7332279

Medidor Reactiva:

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

Este medio documento es equivalente a la factura puesta en ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 1426 de 1994, modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001. De conformidad con Decreto 2150 de 1995, la firma manuscrita que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Manuel Gómez Gómez
Representante legal



Tu Información

Nombre: Edgar Galvis Manchego
Dirección: Kdx 15-c-20
Barrio: Vta Antonio Galán
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512100484

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 4777843

Documento equivalente a factura N° - 1074754738

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fue:
28/MAY/2024
Pagaste:
\$169,234

iFelicitaciones estas al dia en tu pago!

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

Fecha de vencimiento

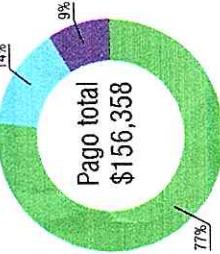
Días Facturados

30

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Servicios Facturados



Servicio	Monto
Energía	\$120,098
Aseo	\$13,966
Alumbrado Público	\$22,294

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 sur de Casar 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 a <https://sites.placetopay.com/censcentralselectricasdehns/login>

Apuestas Cucuta 75 - BBVA - Coopmepco - Almacenes Éxito - Ilionte Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloft - Banco Agrario - Cajas y Datalíos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Banco Caja Social

https://sites.placetopay.com/censcentralselectricasdehns/login

Medios de pago

Puntos de pago

