

CC 37420036 DENIS MARIA SERRANO PEREZ

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: B91X -G809



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 958139

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Firma Denis Serrano

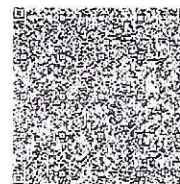


012407123




~~SECRET~~

REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vega Roca



ICCOL012407123625004<<<<<<<<<
6012052F3301029COL37420036<<<4
SERRANO<PEREZ<<DENIS<MARIA<<<<

Tel/f: 32 1268 3089.

| | |
|---|---|
|  | PROCESO DE APOYO |
| | AREA DE TERAPIAS. |
| | VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES. |

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|--|
| 1er. Apellido <u>Serrano</u> | 2do. Apellido <u>Perez</u> | Nombres <u>Denis Mana</u> | DOCUMENTO: <u>37420036</u> |
| Edad: <u>62</u> | Estado Civil: <u>Separada</u> | Escolaridad: <u>Primaria</u> | Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Dirección: <u>Cll 3 N° 5-04 B la Playa la Parada</u> | | | Teléfono: <u>312/455808</u> |

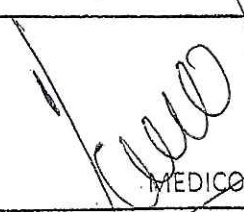
FECHA: AÑO: 2023 MES: 08 DIA: 02

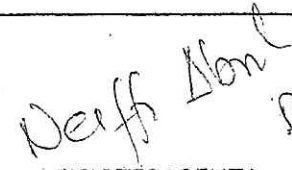
DIAGNÓSTICO: Secuelas Poliomielitis (B91x)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

| |
|---|
| <p>Paciente quien a los 5 años de edad presentó poliomielitis ocasionando hemiparesia izquierda, durante muchos años estuvo impedida para caminar. A la Valo- raci6n presenta desalineaci6n postural, acortamiento del miembro inferior izquierdo, marcha tambaleante (cojea), escoliosis estructural, parestesias ocasionales, dolor moderado en hemicuerpo sano por sobrecarga, Ines- tabilidad articular, dificultad para trasladarse por tra- mos largos e Inestables Requiere Apoyo con bast6n. Presenta dolor severo durante posturas prolongadas</p> |
|---|

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA SEVERA

| |
|--|
|  MEDICO <u>R. 2794</u> <u>21.8.16855</u> |
|--|

| |
|--|
|  FISIOTERAPEUTA <u>27006390</u> |
|--|



CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA ORIENTADA

MOTIVO CONSULTA: "POR CHEQUEO"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL DESDE LOS 5 AÑOS SEGUN REFIERE /HTA /DM2 NO IR PACIENTE CON LIMITACION FUNCIONAL COMO SECUELAS DE PARALISIS SE OBSERVA CON HEMIPARESIA IZQUIERDA CON LIMITACION PARA APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y DISMINUCION DE FUERZA DE MANO IZQUIERDA RESPECTO A DERECHA, ADEMAS REFIERE CC DE LARGA DATA DADO POR DOLOR EN RODILLA DE APOYO (DERECHA).

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: 2 CESAREAS
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
PATÓLOGICOS: HTA, ARTROSIS , D M
TOXICOLÓGICOS: 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 : 75 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 160 mmHg

Talla : 155 cm

Frecuencia Respiratoria : 15 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 90 mmHg

I.M.C. : 31.22 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 75 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal).
TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ESOMEPRAZOL-MELOXICAM(OCAM PROTECT TAB 20MG/7.5MG) (Cantidad: 7) 1 UND CADA 24 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

MEDICAMENTO (Cantidad: 1) DICLOFENACO GEL AL 1% TUBO 50 GR APLICAR CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VIA TOPICA EN RODILLA AFECTADA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 28) 1 UND CADA 6 HORAS POR 7 DIAS VÍA ORAL

RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G809 - PARALISIS CEREBRAL INFANTIL SIN OTRA ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

M255 - DOLOR EN ARTICULACION

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL DESDE LOS 5 AÑOS SEGUN REFIERE /HTA /DM2 NO IR PACIENTE CON LIMITACION FUNCIONAL COMO SECUELAS DE PARALISIS SE OBSERVA CON HEMIPARESIA IZQUIERDA CON LIMITACION PARA APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y DISMINUCION DE FUERZA DE MANO IZQUIERDA RESPECTO A DERECHA, ADEMAS REFIERE CC DE LARGA DATA DADO POR DOLOR EN RODILLA DE APOYO (DERECHA).

- SE INDICA MANEJO DEL DOLOR

- SS RADIOGRAFIA RODILLA DERECHA

- PACIENTE CON CIFRAS DE TENSION ARTERIAL FUERA DE METAS SE INDIDAGA REFIERE SOLO SE ESTA TOMANDO CARDESARTAN POR QUE ES EL UNICO ANTIHIPERTENSIVO QUE ESTA DANDO EPS SE EDUCA SOBRE IMPORTANCIA DE TOMA DE OTROS MEDICAMENTOS PARA ADEUADO CONTROL DE TENSION ARTERIAL.



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

SALUD GONCALDES

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 25/07/2024

INGRESO : 1640358

SERRANO PEREZ DENIS MARIA

CC - 37420036

Edad : 63A 7M 20D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 5/12/1960

Teléfono : 3124155808

Dirección : CL 1 N 5-11 LOTE 6 MORICHAL

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

JAUREGUI MARIÑO ANDREA KATHERINE
C.C. 1090523050
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 | 37420036 |
| NOMBRES | DENIS MARIA |
| APELLIDOS | SERRANO PEREZ |
| 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: | 08/02/2024 17:35:07 | 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:

02/08/2024

Ficha:

54874064551300000090

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DENIS MARIA

Apellidos: SERRANO PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37420036

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2019

Última actualización ciudadano:

09/08/2019

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



Consejos para
ahorrar energía



Plancha unavez
por semana

No saques la pila
batería del
cable al ventilador

Resolución CREG 123 de 2011: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

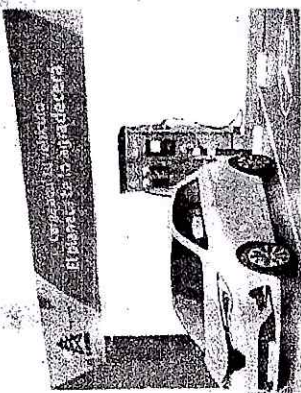
Con **CreditSonrisa**
Renueva tu NEVERA
con un bono
de \$300.000
Aplica en términos y condiciones
Para mayor información
llámanos al 607 562 1715

Si tienes un vehículo eléctrico o
híbrido enchufable
Solicita tu tarjeta para activar las estaciones
de carga en Ventura 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 presunta de personal que roba y/o reporta daños en el servicio a la
línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional (Pon. 5370 6525-2007)



Grupo epry

Tu información

Nombre: Denys Maria Serrano
Dirección: Cra 15 28n-65
Barrio: Navarro Wolf
Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Clase de Servicio: Residencial
Tarifa: Genérica
Ruta: 105 01512570765

Tu número de cliente: **282318**
Documento equivalente a factura N° - 1073467819

Fecha de emisión: Abril 13/2024

Tu último pago fue:

03/ABR/2024

Pagaste:

\$63,450

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

Periodo facturado 10/MAR/2024 a 09/ABR/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/ABR/2024

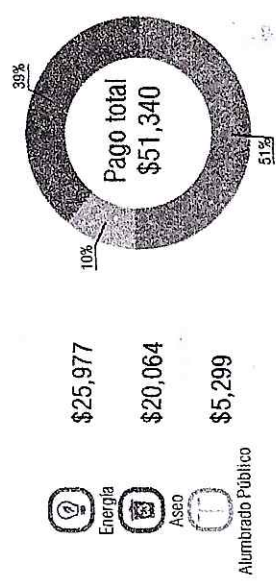
Pago con recargo hasta:

03/MAY/2024

Días
Facturados

31

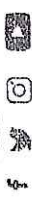
Servicios Facturados



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.co

Información de tu instalación

Medidor Activa: 21675708

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1

Constante de medida: 1

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Retroactivo

Mes 2 Mes 3

Periodo Actual

Mes 1 Mes 2 Mes 3

Indicadores

C transformador

DIUG

DIU

HC

/R Compensar S

Grp Calidad

FUG

FIU

VC

CEC

%

| | | | |
|------------------------|-------|-------|-------|
| 11708071-De la Empresa | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
| 41.74 | | | |
| 7.789 | | | |
| 0 | | | |
| 0 | | | |
| 307.116 | | | |
| 21 | | | |
| 15 | | | |
| 8 | | | |
| 0 | | | |
| 0 | | | |
| 16 | | | |

El presente documento equivalente a la factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.
José Luis el González Campo
Representante Legal

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

Medios de pago

Puntos de pago

Aquestas Cúcuta 75 - BBVA - Compecens - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)