

Número de serie 79398497 **ÁLVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA**

Datos del Registro de Autorización

Fuente de recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato Prest. S

Causa Autorización

1. Primera valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo de valoración

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

Observaciones

DIAGNÓSTICOS: R521 - M130 - G560



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 894353


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.398.497
VALENCIA VELANDIA

APELLIDOS
ALVARO AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA

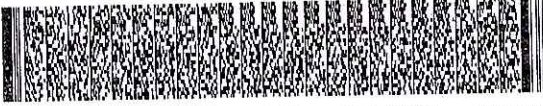


FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 0+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-DIC-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00190706-M-0079398497-20091026 0017479315A 3 7610101576

luz1969quintero@gmail.com
3142612478 - 3134010398

contactado.

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Valencia	Velandia	Alvaro Augusto	CC 79398497
Edad: 57	Estado Civil: Casado	Escolaridad: 5º primaria	Género: F M X
Dirección: Cll 34 N°13-40 B. Galán U/Pao			Teléfono: 314/2642478

FECHA: AÑO: 2024 MES: 01 DIA: 24

DIAGNÓSTICO: Dolor Crónico Intractable (R521) Poliartritis (m30)

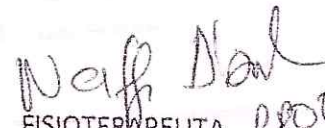
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Síndrome Tunnel Carpiano (J560)

Paciente quien de manera progresiva presenta deterioro osteoarticular diagnosticado como Poliartritis con predominio cervical, costal y lumbar. ad- junto presenta discopatía, Síndrome Costo condral y Síndrome Tunnel Carpio bilateral.

A la Valoración presenta dolor irradiado de Región Cervical a manos y brazos Inferior, parestesias e Incapacidad funcional, limitación para trasladarse por tramos largos e Inestables, dolor de distribución T4-T12 a hemitórax izquierda, no indicación quirúrgica. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas. Imposibilidad para ejercer posturas prolongadas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MOTORA MODERADA


MEDICO
Alvaro Enrique Parra
Médico General
CC 18 118 558
3194


FISIOTERAPEUTA
2006390

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA
Identificación : 79398497
Sexo : M Edad : 57 Años
Dirección : VIL ROSARIO CALLE 34, #13-40 BARRIO ANTONIO GALÁN
Ocupación : EMPLEADO
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 30/04/1966
Teléfono : 3134010389
Estado Civil : CASADO(A)
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
20/12/2023	09:43	120	65	12	37	57	180

Servicio: 890343-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

MOTIVO DE CONSULTA:

Medicina del dolor y cuidados paliativos
paciente de 57 años de edad
nueva eps

Cúcuta

vive hijos esposa

trabaja empresa de aseo eco ambiental ops

- 1.dolor crónico dorsal cervical lumbar específico izquierdo Artrosis y discopatía no quirúrgica
2. poliartritis dolor óseo articular crónico
3. síndrome costo condral
4. síndrome de túnel del carpo bilateral leve

ESA escala Edmonton de síntomas ---revisión por sistemas

dolor: eva:10 /10: paciente con cuadro clínico de dos años de evolución de dolor de distribución dermatoma en t4 t12 en el hemitórax izquierdo con características neuropáticas que solamente compromete la cara anterior del tórax es constante, el paciente refiere que nada le ayuda con el dolor, ingresa por urgencias lo inyectan no le ayuda. valoración por neurocirugía por discopatía multinivel NO indicación quirúrgica hoy asisite control criterios de exito 70 % sosotenido columna toracica.

cansancio, debilidad: 0

dificultad para respirar: 0

patrón de sueño: 0

ansiedad: 0

depresión 0

nauseas vomito: 0

sensación de bienestar: 0

otros: xerostomía: 0

micción deposición 0

dn4: zona descrita hemitórax izquierdo

1- quemazón 1

2- frío doloroso 1

3- calambres o descargas eléctricos 1

4- hormigueo 1

5- alfileres y agujas 1

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO
ESPEC. MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
CC: 46455504 Reg Prof. 48038

CONELURO

Diana Perez Moreno.

Atendido por:

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO

CC: 46455504

Reg Prof. 48038

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA
Identificación : 79398497 Tipo Documento : CC
Sexo : M Edad : 57 Años Fecha de Nacimiento : 30/04/1966
Dirección : VIL ROSARIO CALLE 34, #13-40 BARRIO ANTONIO GALÁN Teléfono: 3134010389
Ocupación : EMPLEADO Estado Civil : CASADO(A)
Tipo de Usuario : Subsidiado Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Nro Carnet :
Entidad : NUEVA EPS S.A.

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

6- entumecimiento 1
7- picazón 1
examen físico
8- hipoestesia al tacto 1
9- hipoestesia a pinchazos 1
10- cepillado suave de la piel 1

--- impresión diagnóstica:

paraclínicos: ultrasonido 2-9-2022: ecografía abdominal normal. radiografía de tórax normal -reviso múltiples radiografías electrocardiogramas normales cada vez que va urgencias, pero rmn de columna cervical con artrosis y discopatía de c3 hasta c7 y rmn de columna torácica con discopatía de todo el segmento y artrosis y electromiografía del 6-6-2013 con síndrome de túnel del carpo leve bilateral; 06/05/23 rm de col cervical: cambios de osteocondritis intervertebral c3/c4, y c5/c6 con abombamiento discal, no presencia de protrusiones o extrusiones discales, canal central y foraminal sin evidencia de compresión medular, no alteraciones de la intensidad de la señal en cordón medular, no lisis, no listesis. 06/05/23 rm de col torácica: cambios de osteocondritis intervertebral con presencia de nódulos de schmorl en varios niveles, no presencia de protrusiones o extrusiones discales, canal central y foraminal sin evidencia de compresión medular, no alteraciones de la intensidad de la señal en cordón medular, no lisis, no listesis

conciliación medicamentosa: Neurolisis nervio EPS T5 izquierda.

Neurolisis nervios ESP T8 IZQUIERDO diclofenaco, acetaminofén, naproxeno, parches lidocaína, ungüento de lidocaína, pregabalina 75 mg noche criterios de éxito en síndrome miofascial paravertebral ---048301 inyección de anestésico en nervio de faceta articular vertebral con fines analgésicos (bloqueo facetario torácico bilateral t12 t11 t10) # 2 39001 inserción de catéter epidural en canal espinal para infusión de sustancia terapéutica o paliativa (t12 t11 izquierda) # 1 873501 guía fluoroscópica para procedimientos # 1

análisis: paciente tiene dolor neuropático somático dermatomo t4 hasta t10 izquierdo con compromiso neuropático por artrosis y discopatía que se ve en la resonancia, pero no es quirúrgico por concepto de neurocirugía se realizará manejo intervencionista del dolor en columna torácica ---criterios de éxito de la parte muscular con procedimiento realizado - criterios de éxito para procedimiento de manejo intervencionista de dolor en columna 70% Se remite a medicina laboral de EPS para calificación PCL ---le realizamos ajustes a los medicamentos - El paciente debe tener restricciones laborales de levantamiento de peso no mayor 5 kilos y no realizar actividades repetitivas

plan:

acetaminofén 325 codeína 15 mg # 180 tabletas
tomar 1 tableta cada 8 horas se formula por 3 meses.
pregabalina 75 mg # 90 capsulas
tomar 1 capsula cada 24 horas tomar en la noche
lidocaína parche 5% # 90 parches
aplicar 1 parche con recambio cada 24 horas se formula por 3 meses.
Ciclobenzaprina clorhidrato 5 mg + clonixilato lisina 125 mg tomar 1 tableta cada 24 horas en la noche por 20 días

Atendido por:

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO

CC. 46455504

Reg Prof. 48038

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

2 de 5

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA
Identificación : 79398497
Sexo : M Edad : 57 Años
Dirección : VIL ROSARIO CALLE 34, #13-40 BARRIO ANTONIO GALÁN
Ocupación : EMPLEADO
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 30/04/1966
Teléfono : 3134010389
Estado Civil : CASADO(A)
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

control 3 meses con resultados con medicina del dolor

ENFERMEDAD ACTUAL:

- 1.dolor crónico dorsal cervical lumbar específico izquierdo Artrosis y discopatía no quirúrgica
2. poliartritis dolor óseo articular crónico
3. síndrome costo condral
4. síndrome de túnel del carpo bilateral leve

ANTECEDENTES

PAT: DOLOR CRONICO

ALERG: NEG

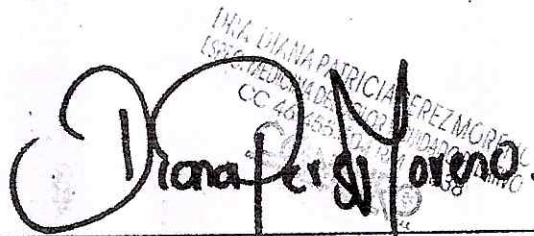
Qx: NEG

Fx: TAPENTADOL 25MG VO C/12H, GABAPENTIN 400MG VO C/DIA, ACETAMINOFEN 500MG VO C/12H

- 1.dolor crónico dorsal cervical lumbar específico izquierdo Artrosis y discopatía no quirúrgica
2. poliartritis dolor óseo articular crónico
3. síndrome costo condral
4. síndrome de túnel del carpo bilateral leve

REVISIÓN POR SISTEMAS

Respiratorio: Normal.
NeuroPsiquiátrico: Normal.
Organos de los sentidos: Normal.
Cardiovascular: Normal.
CardioPulmonar: Normal.
Neurológico: Normal.
Circulatorio: Normal.
Hematopoyetico y Linfático: Normal.
Endocrinológico: Normal.
Gastrointestinal: Normal.
Renal: Normal.
Genitourinario: Normal.
Piel y Faneras: Normal.


Diana Patricia Perez Moreno

Atendido por:

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO

CC. 46455504

Reg Prof. 48038

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : ALVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA
Identificación : 79398497
Sexo : M Edad : 57 Años
Dirección: VIL ROSARIO CALLE 34, #13-40 BARRIO ANTONIO GALÁN
Ocupación : EMPLEADO
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.
Tipo Documento : CC
Fecha de Nacimiento : 30/04/1966
Teléfono: 3134010389
Estado Civil : CASADO(A)
Tipo de Afiliación : BENEFICIARIO
Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

OsteoMuscular: Normal.
Otros cuáles?: Normal.

1

EXAMEN GENERAL

Oídos: Normal.
Nariz: Normal.
Boca: Normal.
Cuello: Normal.
Tórax: Normal.
Abdomen: Normal.
Genitourinario: Normal.
Osteoarticular: Normal.
Sistema Nervioso: Normal.
Piel: Normal.
Musculo - Esqueletico: Normal.
Neurología - Esfera mental: Normal.
CardioPulmonar: Normal.

EXÁMEN GENERAL:

1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- 1.dolor crónico dorsal cervical lumbar específico izquierdo Artrosis y discopatía no quirúrgica
2. poliartritis dolor óseo articular crónico
3. síndrome costo condral
4. síndrome de túnel del carpo bilateral leve

CIE10: R521-DOLOR CRONICO INTRATABLE

TRATAMIENTO:

plan:

acetaminofén 325 codeína 15 mg # 180 tabletas
tomar 1 tableta cada 8 horas se formula por 3 meses.

pregabalina 75 mg # 90 capsulas

Atendido por:

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO

CC. 46455504

Reg Prof. 48038

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

4 de 5

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos :	ALVARO AUGUSTO VALENCIA VELANDIA			Tipo Documento :	CC
Identificación :	79398497	Edad :	57 Años	Fecha de Nacimiento :	30/04/1966
Sexo :	M	Dirección:	VIL ROSARIO CALLE 34, #13-40 BARRIO ANTONIO GALÁN		
Ocupación :	EMPLEADO	Teléfono:	3134010389		
Tipo de Usuario :	Subsidiado	Estado Civil :	CASADO(A)		
Contrato :	S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Tipo de Afiliación :	BENEFICIARIO		
Entidad :	NUEVA EPS S.A.	Nro Carnet :			

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

tomar 1 capsula cada 24 horas tomar en la noche

lidocaína parche 5% # 90 parches

aplicar 1 parche con recambio cada 24 horas se formula por 3 meses.

Ciclobenzaprina clorhidrato 5 mg + clonixilato lisina 125 mg tomar 1 tableta cada 24 horas en la noche por 20 días #20 Tabletas

control 3 meses con resultados con medicina del dolor

CIV. DIANA PATRICIA PEREZ MORENO
 ESPEC. MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
 CC 46455504 RM 18038

Diana Perez Moreno.

Atendido por:

DIANA PATRICIA PEREZ MORENO

CC. 46455504

Reg Prof. 48038

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

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	79398497
NOMBRES	ALVARO AUGUSTO
APELLIDOS	VALENCIA VELANDIA
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. -CM	SUBSIDIADO	01/11/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/27/2024 15:13:39	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:

27/08/2024

Ficha:

54874064551300000049

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALVARO AUGUSTO

Apellidos: VALENCIA VELANDIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 79398497

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/07/2023

Última actualización ciudadano:

09/08/2023

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:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

Consejos para ahorrar energía

Chatea con **Lucia**

Agregáala al WhatsApp
323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano

A METROS del campo eléctrico Cuida tu vida

Conoce las distancias de seguridad con las redes eléctricas de energía

Líneas de baja tensión
Entre la fachada y la línea debe haber 1,7 metros de distancia

Líneas de media tensión
Entre la fachada y la línea debe haber 2,3 metros de distancia

¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso **Usuario Piloso**

¡Regístrate ahora!
Escaneando este código

Grupo EPM

Tu Información

Nombre: Alvaro Augusto Valencia Velandia
Dirección: Cll 34 13-40
Barrio: Vda Antonio Galán
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512101684

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Genérica

Tu número de cliente: 515143

Documento equivalente a factura N° - 1076118787

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:
24/JUL/2024
Pagaste:
\$79,317

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Período facturado 08/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024

Días Facturados

31

Servicios Facturados

Energía \$50,586
Asco \$13,588
Alumbrado Público \$12,647

Pago total \$76,821

16% 66% 18%

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Horte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

Facebook Twitter Instagram YouTube

Descarga la app CENS www.cens.com.co

¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de aware. Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Coméntanos a la línea de 10-105

01 8000 414115 www.somnogrupoepm.com

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1109959-De la Empresa					
DIUG						
DIU						
HC						
V/R Compensar \$						
Dt						
Gm Calidad						
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Período Actual Mes 1 Mes 2 Mes 3

Período Retroactivo Mes 1 Mes 2 Mes 3

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4741942
Medidor Reactiva:
Alimentador: ELS068
Nivel de tensión: 1
Carga instalada: .8
Constante de medida: 1

Ejemplo de documento equivalente a factura presta mismo efectivo en virtud del artículo 130 del Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 1089 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

Notario Miguel González Campo
Notario de la República de Colombia

Medios de pago

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

Puntos de pago

Apuestas Cicuta 75 - BBVA - Coopacens - Copuasimiles - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicópor - Babito - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.343.167

QUINTERO MORA

APELLIDOS

LUZ YANET

NOMBRES

Luz Yanet Quintero Mora

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1969

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

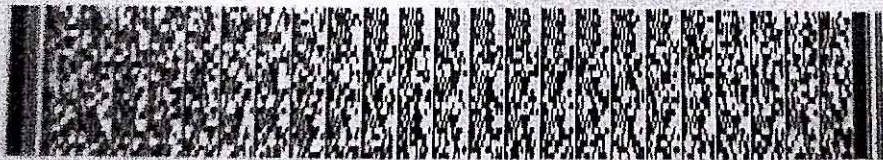
F

SEXO

31-JUL-1989 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00116322-F-0060343167-20081029

0005035532A 1

7590000698