

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: G409 - RECURSOS PROPIOS

 Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1397664



FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-2000**

**VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-FEB-2019 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



P-2500100-01076407-F-1004911575-20190524

0065503206A.1

52159294

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.004.911.575**

VERA VARGAS

APELLIDOS

INGRID TATIANA

NOMBRES

Ingrid Tatiana Vera

FIRMA



HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS
 Identificación : 1004911575
 Sexo : F Edad : 22 Años
 Dirección: B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60
 Ocupación : ESTUDIANTE
 Tipo de Usuario : Subsidiado
 Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
 Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : CC
 Fecha de Nacimiento : 19/12/2000
 Teléfono: 3123284167 - 321 9957 655
 Estado Civil : SOLTERO(A)
 Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA
 Nro Carnet :

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
23/08/2023	17:04	100/70	80	16	36	69	165

Servicio: E890415-CONSULTA ESPECIALIZADA POR EPILEPTOLOGIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA:

CONSULTA EPILEPTOLOGIA CONTROL

INFORMANTE: MADRE (ROSA), PROCEDENCIA: VILLA DEL ROSARIO

IDX/ EPILEPSIA REFRACTARIA: SINDROME DE LENNOX-GASTAUT (EDAD DE INICIO: 8 AÑOS)

- SEMILOGIA: 3 TIPOS: ATONICAS, TONICA-TCG, AUSENCIA

TTO/ CLB 10 MG 1/2-1/2-2, LVT 1000MG 1-1-1, LTG 100MG 1-1-1, CNZ GOTAS SOS (>CONTROL CON LVT)

MAC PREVIOS: VPA (HEPATOPATIA), PB, TEGRETOL, CNZ, PHT, CBD

COMORBILIDADES: HIPOTIROIDISMO, ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL (2020). FCOS: LEVOTIROXINA

S/ ULTIMO CONTROL EN MARZO/23 CUANDO SE INDICO DIETA CETOGENICA PERO LAMENTABLEMENTE NO ASISTIO CON ND ENTRENADA POR LO CUAL A PESAR QUE TOMO EL SUPLEMENTO NO SE LE REALIZARON LAS ADECUACIONES ALIMENTARIAS O PLAN DE ALIMENTACION NECESARIO PARA ESTABLECER LA CETOSIS REQUERIDA. PERSISTEN CRISIS EPILEPTICAS DIARIAS, ULTIMA AYER QUE PRESENTO 3 CRISIS, SIEMPRE NOCTURNAS.

*TRAЕ VIDEO CASERO: SE OBSERVA CRISIS FOCAL CON ALTERACION DE CONSCIENCIA, MADRE DICE Q REALIZA UN SOBRESALTO (MIOCLONIA) PREVIAMENTE, LUEGO SE BALANCEO CEFALICO Y CORPORAL LEVE ADELANTE Y ATRAS, VERSION OCULOCEFALICA NO FORZADA A LA DERECHA, AUTOMATISMOS BIMANUALES DE PREDOMINIO DERECHO DONDE SE SOBA EL ABDOMEN, LENGUAJE INCOHERENTE, LUEGO CAE EN RETRO ADOPTA POSTURA TONICA BILATERAL SIMETRICA EN ABDUCCION Y EXTENSION CON FLEXION DE MUÑECA Y FLEXION CEFALICA POR POCOS SEGUNDOS, VOLVIENDO A PRESENTAR NUVAMENTE CPC Y LUEGO NUEVAMENTE CRISIS TONICA BILATERAL SIMETRICA DURANTE 30 MIN O MAS. CRISIS DE PREDOMINIO NOCTURNO.

*SEMILOGIA:

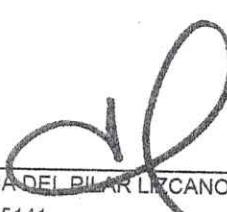
VERSION OCULOCEFALICA FORZADA A LA IZQUIERDA, POSTURA TONICA BILATERAL DE MMSS, SEGUIDA DE CGTC. NO HAY CLARA PERCEPCION DE LAS CRISIS DE AUSENCIA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES

APORTA ESTUDIOS:

- LABORATORIOS MAYO/23: COLESTEROL HDL 48, LDL 64, TOTAL 144, FOSFATASA ALCALINA 100, GLUCOSA 96, CREATININA 1.0, FOSFORO 4, MAGNESIO 1.9, VIT D25 33.


 Dra. Angelica Lizcano Meneses
 Neurologa - Epileptologa
 CC. 60.395.141 RM. 1792/2004
CONEURO

Atendido por:

ANGELICA DE PIAR LIZCANO MENESES

CC. 60395141

EPILEPTOLOGIA

Reg Prof. 1792/2004

1 de 4

HISTORIA CLINICA RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS
Identificación : 1004911575
Sexo : F **Edad :** 22 Años
Dirección: B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60
Ocupación : ESTUDIANTE
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : CC Fecha de Nacimiento : 19/12/2000 Teléfono: 3123284167 - 321 9957 655 Estado Civil : SOLTERO(A) Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA Nro Carnet :	
--	--

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

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

ESTUDIOS PREVIOS:

- LABORATORIOS MARZO/23: CALCIO 9.3, CLORO 134, POTASIO 4.4, TSH 2.5, HB 15, HTO 44, PQT 289000, TGO 31, TGP 17, TSH 2.59.
- VNP (DRA NÓVOA - ABRIL/21): Los resultados arrojados en función de los CI (Coeficiente Intelectual) de la prueba (Total, Verbal y de Ejecución) son CI total 62, Lo cual refleja un déficit cognitivo leve.
- Su memoria de trabajo se encuentra preservada en actividades simples.
- Sus procesos mnémicos se encuentran alterados.
- Sus actividades de la vida diaria se encuentran preservadas.
- La memoria visual es levemente más eficiente que la verbal, lo que indica mejor reserva de memoria del hemisferio derecho.
- Su memoria semántica se encuentra preservada.
- Presenta fallas en memoria visual.
- La fluidez fonológica y semántica es bajo con respecto a su edad.
- En cuanto a sus funciones ejecutivas, su capacidad de medir e inhibir impulsos se encuentran preservados.
- Presenta dificultad en atención sostenida y alternante.
- Sus habilidades viso-perceptuales se encuentran preservadas.
- Presenta apraxia viso-construccional.
- Estado emocional en el momento de la evaluación: Estable
- Su velocidad de procesamiento es baja para su edad.
- Sabe leer y escribir.
- Presenta dificultad en cálculo mental.
- Presenta un rendimiento cognitivo global levemente bajo para la edad y escolaridad

ALTERACION DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS DE LA ATENCION, MEMORIA CI DEFICIT COGNITIVO LEVE

*LABORATORIOS MAYO/21: HEMOGRAMA, IONOGRAMA, TGO, TGP, TSH, T3, T4L NORMALES.
*Video-EEG de 48 horas en vigilia, somnolencia y sueño NORMAL.

Actividad de base con conservación de los ritmos de fondo esperados para vigilia y sueño.

Actividad epileptiforme interictal generalizada caracterizada por frecuentes complejos punta-onda lenta lento (menos a 2 Hz), en las cuales en aquellos de duración mayor a 10 segundos no se logró realizar evaluación ictal de la conciencia y lenguaje. En ocasiones se observa además actividad epileptiforme focal localizada en la región centro-parieto-temporal derecha que puede difundir a línea media. Durante este estudio fueron observadas cuatro (4) crisis, caracterizadas así:

Semiológicamente: son crisis tónicas generalizadas, que posteriormente le es seguido elementos focales, lateralizadores tardíos y poco confiables a derecha, que evolucionan a crisis generalizada tónico-clónica.

El EEG ictal en todas estas crisis fue generalizada, pero en 2 de ellas no se logró observar claramente por estar cubierta por manta.

Con los datos anteriores se puede concluir que la paciente cursa con un síndrome epiléptico que bien puede considerarse como síndrome de Lennox-Gastaut, y su evolución en el adulto. Es necesario evaluar la existencia de crisis de ausencia atípicas, por el hallazgo descrito en el

*RM CEREBRAL SIMPLE 20/10/20 (IDEME): REPORTE: DISCRETA ASIMETRIA DE TAMAÑO DEL HIPOCAMPO IZQUIERDO. REVISION: NO LESIONAL.

Dra. Angelica Lizcano Meneses
 Neurologa - Epileptologa
 cc. 60.395.141 RM. 1792/2004
 CONEURO

Atendido por:

ANGELICA DEL PILAR LIZCANO MENESES
 CC. 60395141
 EPILEPTOLOGIA

Reg Prof. 1792/2004

HISTORIA CLINICA

RESUMEN DE EXAMEN FISICO

DATOS DEL USUARIO

Nombre y Apellidos : INGRID TATIANA VERA VARGAS
Identificación : 1004911575
Sexo : F **Edad :** 22 Años
Dirección: B.GRAN COLOMBIA - VILLA DEL ROSARIO-CR 12 # 24-60
Ocupación : ESTUDIANTE
Tipo de Usuario : Subsidiado
Contrato : S NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO
Entidad : NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento : CC Fecha de Nacimiento : 19/12/2000 Teléfono: 3123284167 - 321 9957 655 Estado Civil : SOLTERO(A) Tipo de Afiliación : CABEZA FAMILIA Nro Carnet :	
--	--

DATOS SOBRE LA ATENCIÓN MEDICA AL USUARIO

FECHA	HORA	T. ART.	FREC. CARD.	FREC. RESP.	TEMP.	PESO	TALLA
REVISIÓN 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 cuáles?: Normal.							

NIEGA ALTERACIÓN COMPORTAMENTAL, NO DEPRESIÓN. NIEGA RAM A MAC ACTUALES. DISMINUCION DE LAS CAÍDAS FRECUENTES Y DEL TEC Y POLITRAUMATISMOS ASOCIADOS A LAS CRISIS DESDE QUE ESTA PRESENTANDO CRISIS NOCTURNA DURANTE EL SUEÑO.

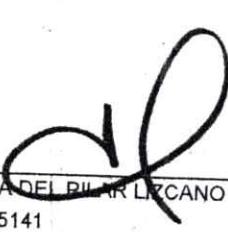
EXAMEN GENERAL

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:

PESO: 69 KG, TALLA: 1.65 MT
 NRL: FMS LIMITROFE.

Atendido por:


 ANGELICA DEL PILAR LIZCANO MENESSES
 CC. 60395141
 EPILEPTOLOGIA

Dra. Angelica Lizcano Meneses
 Neurologa - Epileptologa
 CC. 60.395.141 RM. 1792/2004
CONEURO

Reg Prof. 1792/2004

3 de 4

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	1004911575
NOMBRES	INGRID TATIANA
APELLIDOS	VERA VARGAS
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: 10/08/2024 15:34:12 | 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:

08/10/2024

Ficha:

54874057553100000015

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID TATIANA

Apellidos: VERA VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004911575

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/07/2019

Última actualización ciudadano: 23/07/2019

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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

689314

018000 414 115 ó al 115

Hogar y previsión / CrediSOMOS

Concepto

Valor Mes

12,990

VALOR CUOTA COLMENA SEGUROS 11/12

Tu Información

Nombre: Urbanizadora Los Trapiches
 Dirección: Cra 11 cl 30 tir 8 apto101
 Barrio: Altos De Buena Vista Ciudad: Villa Del Rosario
 Clase de Servicio: Residencial Estrato 1
 Ruta: 105 01512104204 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **689314**

Documento equivalente a factura N° - 1076781561

Fecha de emisión: Septiembre 11/2024

Tu último pago fué:

26/AGO/2024

Pagaste:

\$84,618



¡Felicitaciones estas al dia en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 08/AGO/2024 a 07/SEP/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/SEP/2024

Días Facturados

31

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2024

Servicios Facturados



Energía

\$46,337



Aseo

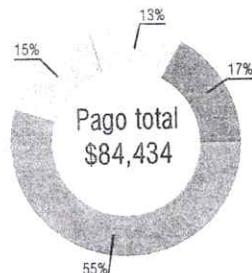
\$14,191

Alumbrado Público

\$10,916

Hogar / Previsión /
Credisomos

\$12,990



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

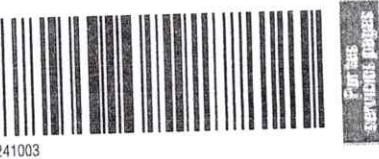
Siguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co

Vigilado Super servicios NIUR 254001-002

1890-212



241003

Total \$ 12,990

Servicios Facturados

\$46,337 \$14,191 \$10,916 \$12,990

Por tus servicios pagas

\$84,434

1890-112
 CENS te invita a
 visitar
Pamplona



Limpieza pro

ielectro para cuidar de tus seres
 queridos cuánto los amas.

Del amor y amistad!



\$ 84,434



FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1977**

BARINAS
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-2009 VILLA ROSARIO

INDICE DERECHO

Santos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2510000-00191165-F-1127913029-20091028 0017523645A 1 26297364

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.913.029**

VARGAS MUJICA

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

Rosa Elena Jargas Mujica

FIRMA



Correo: RosalindaVargas2877@gmail.com
tlf. 3219957655
3227130592