

CC 60400979 AYIDES MESA RODRIGUEZ

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: G20X - RECURSOS PROPIOS

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 779695



FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1965
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA A+ G.S. RH F SEXO

22-AGO-1984 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AVELÍN SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00194034-F-0060400979-20091105 0017736687A 1 5020028684

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.
- 900394575-8
HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 60400979 Nombre: AYIDES MESA RODRIGUEZ

Fecha nacimiento: 20/09/1965 Edad: 59 Ocupación:

Estado civil: Sexo: F Dirección:

Régimen: Subsidiado Tipo de vinculación: Beneficiario

Acompañante: Acompañante: Teléfono:

Responsable: Responsable: Teléfono:

Entidad: NUEVA EPS Entidad:

Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

FO ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTABA SIENDO TRATADA POR NEUROcirugía POR ENFERMEDAD DE PARKINSON , CC DE HACE 9 AÑOS , D.E ESTABILIZACION , TTO : AMANTADINA 100 MG/ VO / CADA 12 H LEVODOPACARBIDOPA MEDIA CADA 6 HORAS PRAMIPEXOL 3 MG/ VO / OD / EN VEZ DE PRAMIPEXOL SE LE DA BIPERIDENO

TAC CEREBRAL SIMPLE 23/07/24 : CAMBIOS INVOLUNTARIOS DIFUSOS . EXAMENES DE 22/07/2024 : HEMOGRAMA NORMAL GLUCOSA 99 , TSH 3.1 ESTA CONTROLADA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervoso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

0 - Sin Dolor (0)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

Medisca

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

Ginecología

Obstetricia

GINECO-OBSTÉTRICOS

TOXICOLOGICOS

Niega tabaquismo o ellismo

CLINICA UBA VIHONCO S.A.S.

- 900394575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 60400979 Nombre: AYIDES MESA RODRIGUEZ

Ocupación: Ocupación:

Edad: 59 Fecha nacimiento: 20/09/1965

Estado civil: Sexo: F Estado civil:

Régimen: Subsidiado Régimen: Subsidiado

Acompañante: Acompañante:

Responsable: Responsable:

Entidad: NUEVA EPS Entidad:

Finalidad de la consulta: Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa externa: Enfermedad general

FARMACOLÓGICOS

No

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 0 TA 120/80 mmHg - FC: 70 xmin - FR: 18 xmin - T: 36 °C - PESO: 60 kg - TALLA: 160 m - IMC: 0.00 - S.C: 45.72 - Sao2: 99

Cabecera cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Torax: Normal

CONDUCTA PLAN:

-LEVODOPA CAERDOPA 25/250 MG/ VO CADA 12 HORAS

-BIPERIDENO TABS 2 MG/ VO CADA 12 H

-AMANTADINA 100 MG/ VO CADA 12 HORAS

-ROTIGOTINA 4 MG/ NRO 90 TTD CADA DIA

-CONTROL EN 3 MESES.

Analisis: ESTABA SIENDO TRATADA POR NEUROCIRUGIA POR ENFERMEDAD DE PARKINSON , CC DE HACE 9 AÑOS .

DE EVOLUCION : TTO : AMANTADINA 100 MG/ VO CADA 12 H - LEVODOPACARBIDOPA MEDIA CADA 6 HORAS

PRAMIPLEXOL 3 MG/ VO OD / EN VEZ DE PRAMIPLEXOL , SE LE DA BIPERIDENO

TAC CEREBRAL SIMPLE 23/07/24 : CAMBIOS INVOLUNTARIOS DIFUSOS . EXAMENES DE 22/07/2024 : HEMOGRAMA

NORMAL, GLUCOSA 99 , TSH 3.1

PLAN:

-LEVODOPA CAERDOPA 25/250 MG/ VO CADA 12 HORAS

-BIPERIDENO TABS 2 MG/ VO CADA 12 H

-AMANTADINA 100 MG/ VO CADA 12 HORAS

-ROTIGOTINA 4 MG/ NRO 90 TTD CADA DIA

-CONTROL EN 3 MESES.

NOTA: PACIENTE CON DISCAPACIDAD MOTORA , LIMITADA PARA LAS ACTIVIDADES MOTORAS BASICAS E

INSTRUMENTALES . DE LA VIDA DIARIA

DIAGNÓSTICOS:

G20X -ENFERMEDAD DE PARKINSON -Tipo diagnóstico CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

C:\USUARIO\WILSON\...
CLINICA UBIA VTHONCO S.A.S.
- 900334575-8

HISTORIA CLINICA

Identificación: CC 60400979
Fecha nacimiento: 2009/1965
Estado civil:
Régimen: Subsidiado
Acompañante:
Responsable:
Entidad: NUEVA EPS
Finalidad de la consulta: Detección de alteraciones del adulto
Causa externa: Enfermedad general

Nombre: AYIDES MESA RODRIGUEZ
Edad: 59
Ocupación:
Sexo: F
Dirección:
Tipo de vinculación: Beneficiario
Teléfono:
Número: 3134269077
Parentesco:
Parentesco:
Parentesco:

EVERNAI VILLADA TORO
Especiaidant NEURO
CC: 10113193 RM: 7831998



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	60400979
NOMBRES	AYIDES
APELLIDOS	MESA RODRIGUEZ
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: 06/26/2025 09:22:26 **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

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



Registro válido

Fecha de consulta:**26/06/2025****Ficha:****54874062554200000324****B4****Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** AYIDES**Apellidos:** MESA RODRIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 60400979**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:** 13/05/2025**Última actualización ciudadano:** 13/05/2025**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



Tu Información

Mendez

Nombre: Eloy Manrique
Dirección: Cra 71 n-36
Barrio: Santander
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512321350

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 2
Tarifa: Generica

302239

Documento equivalente electrónico

1082861501

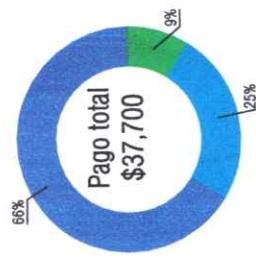
Fecha y hora de generación: 2025-06-10 18:24:28
Fecha y hora de expedición: 2025-06-11 05:21:00
Último pago: 12/MAY/2025
Pagaste: \$38,601

Periodo facturado 06/MAY/2025 a 04/JUN/2025
Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
25/JUN/2025

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2025

14434-2/2



Servicios Facturados

	\$3,364
	\$24,984
	\$9,352

Información de tu instalación

Medidor Activa: 23901888

Medidor Reactiva:

Alimentador: ELS69

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.6

Constante de medida: 1

Este es un documento voluntario que se pone en efectivo en el momento de la instalación. Se aplica la ley 1099 de 2001. De acuerdo con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Compensación Calidad del Servicio

	Periodo Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
1112302-De la Empresa	33.392	7.653	0	0	21	12	7

Indicadores	C transformador	DUG	DIU	HC	VIR Compensar \$	Di	Gp Calidad	FUG	FIU	VC	CEC	%
					0	299.2053				0	0	2

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115
Reporta 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

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Aguas de Cali - BBVA - Coopacencos - Almacenes Exito - Almacenes Maiz - Davivienda - Eficiy - FTM - Banco de Bogotá -
Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicor - Banco - Caeros y Dañanios ATAH - SuperGIROS (Sur del Cesar y sur de Bolívar)

Puntos y medios de pago



marlonmanrique1985@gmail.com

311 218 48 05

313 426 90 77