

CC 37236737

MARIELA MANOSALVA DE GARCIA

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

DIAGNOSTICOS: F009

Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1271280



ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Rudesindo Soto

CONSULTA DE NEUROLOGÍA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente
37236737	MARIELA MANOSALVA DE GARCIA
Dirección del Paciente	CUCUTA, CORREGIMIENTO JUAN FRIO
Empresa	NUEVA E.P.S CONTRIBUTIVO

Nro. ATENCIÓN	00501368
REGISTRO MÉDICO	00290190
FECHA	03/04/2024
Página	1
Edad	75 A
Sexo	F
Nro. Identific.	CC37236737
Hora Egreso	11:20

RESUMEN DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE LA CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLE DETERIORO COGNITIVO PROGRESIVO TRASTOPRNO DE CONDUCTA EN TTO CON MEMANTINA 10MG DIARIOS CEFALEA FRECUENTE TAC DE CRANEO SIMPLE CAMBIOS INVOLUNTIVOS DIFUSOS PLAN MEMANTINA 10MG CADA 12 HORAS QUETIAPINA 25MG EN LA NOCHE POR 4 MESES CONTROL EN 4 MESES

ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Medicamentos:

ASA

EXAMEN FISICO

Fecha y Hora: 03/04/2024 (11:18), Talla: 155.00, Peso: 40.00 Ind.Masa: 16.6500. T.A.: 120/80, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 20

Observaciones:

REVISION POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario: NO REFIERE.

Musculoesquelético: NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

PRUEBAS ORDENADAS

Procedimiento: CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Cantidad: 1

Observaciones:

EXAMEN NEUROLÓGICO:

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLE DETERIORO COGNITIVO PROGRESIVO TRASTOPRNO DE CONDUCTA EN TTO CON MEMANTINA 10MG DIARIOS CEFALEA FRECUENTE TAC DE CRANEO SIMPLE CAMBIOS INVOLUNTIVOS DIFUSOS PLAN MÉMANTINA 10MG CADA 12 HORAS QUETIAPINA 25MG EN LA NOCHE POR 4 MESES CONTROL EN 4 MESES

TRATAMIENTO

Formulación:

Fecha: 03/04/2024 Medico: ALBERTO OCHOA GOVIN Medicamento: MEMANTINA 10MG Cantidad: 240 Dosificación: UNA TAB CADA 12 HORAS POR 4 MESES VO

Fecha: 03/04/2024 Medico: ALBERTO OCHOA GOVIN Medicamento: QUETIAPINA 25MG Cantidad: 120 Dosificación: UNA TAB EN LA NOCHE POR 4 MESES VO

MOTIVO DE SALIDA

MEDICO TRATANTE

ALBERTO OCHOA GOVIN

IMPRESION DIAGNOSTICA

F009 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9?)

PRUEBAS ORDENADAS

Fecha: 03/04/2024 Medico: ALBERTO OCHOA GOVIN

Médico ordena la salida

ALBERTO OCHOA GOVIN C.C. 1090399430

Firma y Sello del Médico:


Dr. Alberto Ochoa Govin
Médico Neurocirujano
C.C. 1090399430
R.M. 02522



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	37236737
NOMBRES	MARIELA
APELLIDOS	MANOSALVA DE GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 09/13/2024 15:29:47 | 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**,

Fecha de consulta:

04/09/2024

Ficha:

54874351556700036130

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA**Apellidos:** MANOSALVA DE GARCIA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 37236737**Municipio:** Villa del Rosario**Departamento:** Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/05/2022

Última actualización ciudadano:

18/05/2022

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Consejos para
ahorrar energía



Grupo EPIM

Consejos para
ahorrar energía



iEvita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa
Te ofrecemos servicios especializados de energía.

Puedes financiar y pagar con la factura de energía

Comunicate a la línea de SOMOS

310 247 4033 - 607 5821715

www.somosgroupdeportes.com

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para autivar las estaciones de carga en

Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña



Solo debes
escanear
este QR



Compensación Calidad del Servicio

Período Actual	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Periodo Retroactivo
1102623-De la Empresa	41.74	16.60	0	0	301.762

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Dt	Gpr Calidad	FUG	FU	VC	CEC	%
Transformador	21	15	13	0	301.762	21	15	13	0	0	16
DING	41.74	16.60	0	0							
DIU											
HC											
VR Compensar S											

Señor usuario, actualmente su facturación presenta una mora en el pago por más de dos períodos consecutivos, constituyéndose esta condición como una causa de suspensión del servicio de acuerdo a lo establecido en el numeral 4. de la cláusula 46 del Contrato de Prestación de Servicios con Condiciones Uniformes. Contra este acto de suspensión proceder los recursos de reposición ante CENS S.A. E.S.P. y a petición ante la SSPD, los cuales deberán interpelarse por escrito dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de recibo de esta factura y en todo caso antes de la fecha de vencimiento de la misma.

Medios de pago - Estimado cliente, recuerda que tienes la **posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico** [ingresando a](https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login)

Puntos de pago - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicaja - Banco Agrario - Cajeros y teléfonos ATH - SuperGIROS (sucursal Cesar y sur de Bolívar)

<https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeins/login>

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de datos en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Siguemos en nuestras redes sociales

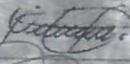
Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.198.286**
GARCIA MANOSALVA REPUBLICA DE
COLOMBIA

APELLIDOS
DAVID FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1971**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-SEP-1990 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santiago Sanchez Torre
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2505400-00300060-M-0088198286-20110617 0027250510A.1 36351323