

CC 27881853 MAURICIA GONZALEZ DE GOMEZ

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: R263-R54X- RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1382697

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.881.853
GONZALEZ De GOMEZ

APELLIDOS
MAURICIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1938

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

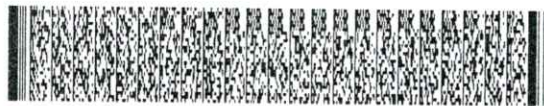
O+
G S RH

F
SEXO

07-JUN-1965 TOLEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00392152 F-0027881853-20120809

0030749015A 1

7591934048

EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA MÉDICA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MAURICIA GONZALEZ DE GOMEZ	Identificación:	27881853
Fecha Nacimiento:	1938-08-22	Estado Civil:	SOLTERO
Edad:	86 año(s) 10 mes(es) y 4 día(s)	Género:	Femenino
Dirección:	Carrera 13 # 28 - 26, Norte (CRA 13 N 28-26 NAVARRO WOLF VILLA DEL ROSARIO)	Teléfono:	3209518503
Municipio:	VILLA DEL ROSARIO	Ocupación:	No se tiene información
Pertenencia étnica:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Nivel Educativo:	NO DEFINIDO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	1	Fecha:	2024-09-17 12:29:09
Entidad:	NUEVA EPS SA	Tipo de régimen:	Subsidiado

INGRESO

VALORACIÓN

FECHA: 2025-06-26 04:41:36

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO - OBJETIVO

FECHA	SUBJETIVO	OBJETIVO
2025-06-26 04:39:39	PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS, VALORADA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EPOC, INMOVILIDAD, DEMENCIA SENIL E INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES, QUIEN CURSA UN CUADRO CLÍNICO DE SENILIDAD EN FASE AVANZADA, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, DESORIENTADA, SIN LESIONES POR PRESIÓN, EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES Y ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CLÍNICO Y HEMODINÁMICO; SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD).	PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS, VALORADA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EPOC, INMOVILIDAD, DEMENCIA SENIL E INCONTINENCIA DE ESFÍNTERES, QUIEN CURSA UN CUADRO CLÍNICO DE SENILIDAD EN FASE AVANZADA, CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, DESORIENTADA, SIN LESIONES POR PRESIÓN, EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES Y ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA CLÍNICO Y HEMODINÁMICO; SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD).

REVISIÓN FÍSICO

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-06-26 04:39:56	CABEZA CUELLO (ORL)	NORMAL	Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, orofaringe normal, cuello móvil sin adenopatías, no doloroso a la movilización.
2025-06-26 04:39:56	TÓRAX	NORMAL	Simétrico, normoexpansible, sin presencia de tirajes o retracciones sub o intercostales, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, no S3, ruidos respiratorios claros sin ruidos sobreagregados.
2025-06-26 04:39:56	ABDOMEN	NORMAL	Peristalsis (+), blando, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni visceromegalias, no signos de irritación peritoneal.

2025-06-26 04:39:56	GENITOURINARIO	NORMAL	No se explora
2025-06-26 04:39:56	EXTREMIDADES	NORMAL	Simétricas, eutróficas, llenado capilar menor a 2 segundos, no edemas
2025-06-26 04:39:56	NEUROLÓGICO	CON ALTERACIÓN	NEUROMOTOR Y COGNITIVO
2025-06-26 04:39:56	PIEL Y FANERAS	NORMAL	Piel íntegra, sin lesiones evidentes

ANTECEDENTES

FECHA	TIPO	REVISIÓN	OBSERVACIÓN
2025-06-26 04:40:08	ALÉRGICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	FAMILIARES	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	GINECOOBSTÉTRICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	OTROS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	PATÓLOGICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	QUIRÚRGICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	TOXICOLÓGICOS	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	TRANSFUSIONAL	NO REFIERE	
2025-06-26 04:40:08	TRAUMÁTICOS	NO REFIERE	

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA REGISTRO 2025-06-26
HORA DE LA TOMA 04:40

FC	80 ppm	FR	20 ppm	TEMP	37 °C	VIA DE TOMA	Axilar	SPO2	98 %
TALLA	160 cm	PESO	70 Kg	I.M.C	27.34 Kg/m2	TENSIÓN ARTERIAL	125 / 75 mmHg	MEDIA	92 mmHg
ESTADO NEUROLÓGICO	Alerta	ESTADO DE HIDRATACIÓN	Hidratado	GLUCOMETRIA	N/A	OBSERVACIÓN		N/A	

DIAGNÓSTICO

FECHA	DIAGNÓSTICO	CLASE	TIPO	OBSERVACIÓN
2025-06-26 04:40:50	R263 - INMOVILIDAD	Principal	Confirmado repetido	
2025-06-26 04:40:58	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-06-26 04:41:07	J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado repetido	
2025-06-26 04:41:29	R54X - SENILIDAD	Relacionado	Confirmado repetido	

OSTOMIAS

FECHA	OSTOMIA	OBSERVACIÓN
2025-06-26 04:41:44	NO APLICA	

ANÁLISIS - PLAN (Diagnóstico terapéutico de seguimiento)

FECHA	ANÁLISIS	PLAN
-------	----------	------

2025-06-26 04:45:08	SE TRATA DE UNA PACIENTE ANCIANA FRÁGIL, CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS COMO DEMENCIA SENIL, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y EPOC, ASOCIADAS A SÍNDROME DE INMOVILIDAD E INCONTINENCIA, LO CUAL LA CONDICIONA A UNA ALTA DEPENDENCIA FUNCIONAL Y RIESGO DE COMPLICACIONES, SIN EMBARGO, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN LESIONES POR PRESIÓN Y CON BUEN SOPORTE FAMILIAR, LO QUE PERMITE CONTINUAR SU MANEJO PALIATIVO Y DE CUIDADOS CRÓNICOS COMPLEJOS EN EL ENTORNO DOMICILIARIO CON ENFOQUE CENTRADO EN LA CALIDAD DE VIDA.	SE RECOMIENDA CONTINUAR EL MANEJO DOMICILIARIO INTEGRAL CON ENFOQUE PALIATIVO Y DE CUIDADOS CRÓNICOS COMPLEJOS, MANTENIENDO EL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y LA MONITORIZACIÓN CLÍNICA PERIÓDICA POR MEDICINA DOMICILIARIA; FORTALECER MEDIDAS DE CUIDADO DE LA PIEL PARA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, REALIZAR CAMBIOS POSTURALES CADA 2 HORAS, ASEGURAR UNA HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN ADECUADA SEGÚN TOLERANCIA Y PREFERENCIAS DE LA PACIENTE, ADMINISTRAR MEDICAMENTOS PRESCRITOS PARA CONTROL DE HTA Y EPOC, GARANTIZAR USO ADECUADO DE PAÑALES, HIGIENE PERSONAL DIARIA Y VIGILANCIA DE SIGNOS DE DETERIORO CLÍNICO; SE SUGIERE TAMBIÉN APOYO PSICOSOCIAL A LA FAMILIA CUIDADORA Y CONTINUIDAD EN EL PAD.
---------------------	--	---

RECOMENDACIONES

FECHA	EDUCACIÓN AL PACIENTE / FAMILIAR	RECOMENDACION	OBSERVACIÓN
2025-06-26 04:45:15	Si	Signos de alarma (aplica para pacientes con alta hospitalaria).	•Temperatura mayor o igual a 38 grados centígrados. • Dificultad para respirar (silbidos o ronquidos con la respiración, si se marcan las costillas con la respiración). •Cianosis (coloración azulada) en manos y boca. •Alteración del estado de la conciencia. •Intolerancia a la vía oral y/o vómitos incesantes. •Si presenta episodios convulsivos sin tener antecedente de epilepsia. •Si presenta cambios súbitos del comportamiento. •Si presenta dolor de pecho, irradiado a brazo izquierdo, asociado a dificultad para respirar. • Dolor de cabeza con alteración del estado de conciencia. •En caso de presentar los signos de alarma anteriormente mencionados, favor acudir a un servicio de urgencias.

ESCALAS

ESCALA FAC

FECHA	CLASIFICACIÓN	DEFINICIÓN
2025-06-26 04:45:47	Nivel 0 Nonambulation	Incapacidad absoluta para caminar, incluso con ayuda externa

ESCALA GLASGOW

FECHA	APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	PUNTAJE
2025-06-26 04:45:24	Esponanea	Desorientado	Localiza el Dolor	13

ESCALA BARTHEL

FECHA	2025-06-26 04:45:40
COMER	Incapaz
TRASLADARSE ENTRE LA SILLA Y LA CAMA	Dependiente, no se mantiene sentado
ASEO PERSONAL	Dependiente
USO DEL RETRETE	Dependiente
BAÑARSE O DUCHARSE	Dependiente
DESPLAZARSE	Inmóvil
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	Dependiente
VERTIRSE Y DESVESTIRSE	Dependiente
CONTROL DE HECES	Incontinente (o necesita que le suministren enema)
CONTROL DE ORINA	Incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolsa
CLASIFICACIÓN	0
PUNTAJE	Dependencia Total

FORMULACIÓN

Fecha	Ambulatoria	Medicamento	Dosis total a administrar por 24 horas	Distribucion dosis	Via admon	Frecuencia	Días de tratamiento	Cantidad solicitada	N° MIPRES
2025-06-26 04:46:27	SI	LOSARTAN 50 MG TABLETA	50 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:46:54	SI	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA	100 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:47:20	SI	METOPROLOL 50 MG TABLETA	50 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:47:41	SI	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	25 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:48:07	SI	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	30	30		
2025-06-26 04:48:32	SI	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	500 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:48:56	SI	FLUOXETINA 20 mg CAPSULA	20 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:49:14	SI	TRAZODONA 50 MG TABLETA	50 mg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:49:41	SI	RIVASTIGMINA 9 MG (4.6/24) mg/h PARCHES	9 mg	TRANSDERMICO	CADA 24 HORAS	90	90		
2025-06-26 04:50:09	SI	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR - 200 dosis	5 mcg	ORAL	CADA 24 HORAS	90	3		
2025-06-26 04:50:29	SI	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG INHALADOR - 200 dosis	5 mcg	INHALACION	CADA 24 HORAS	90	3		
2025-06-26 04:50:54	SI	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR - 200 dosis	5 mcg	INHALACION	CADA 24 HORAS	90	3		
2025-06-26 04:51:35	SI	NISTATINA+OXIDO DE ZINC 10000000+20/100 u.i.+ gr/gr CREMA TOPICA - 60 g	8 u.i.+ gr/gr	TOPICA	CADA 24 HORAS	90	12		

Fecha	Insumo	Cantidad	observación
2025-06-26 04:52:07	PAÑAL DESECHABLE ADULTO	360	PAÑAL ULTRA TALLA L, USO UNO CADA 6 HORAS POR TRES MESES

ORDENES MÉDICAS

ORDENES MÉDICAS

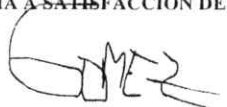
Fecha	Ambulatoria	Procedimiento	Cantidad	Frecuencia	Observaciones
2025-06-26 04:52:59	No	890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	MENSUAL	
2025-06-26 04:53:07	No	890110 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	8	MENSUAL	
2025-06-26 04:53:20	No	890111 - ATENCION (VISITA), DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	8	MENSUAL	
2025-06-26 04:53:34	No	890113 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	MENSUAL	

FIRMA A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE / RESPONSABLE / ACUDIENTE / CUIDADOR

FIRMA PERSONAL ASISTENTE SOCIAL



CHRISTIAN ALEXIS LAGUADO PRADA
MEDICO GENERAL
RM/TP: 1092335333




MAURICIA GONZALEZ DE GOMEZ



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	27881853
NOMBRES	MAURICIA
APELLIDOS	GONZALEZ DE GOMEZ
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:	09/18/2025 15:12:17	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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

18/09/2025

Ficha:

54874870553700002531

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAURICIA

Apellidos: GONZALEZ DE GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 27881853

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/06/2021

Última actualización ciudadano:

27/06/2021

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 una vez
por semana



No seques la ropa
húmeda con el ventilador



Reemplaza los bombillos tradicionales
por ahorradores o LED

Resolución CREG 123 de 2014 "Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica"

Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable, puedes
cargar tu vehículo en nuestras estaciones de **Ventura Plaza**,
Unicentro y Oficina CENS en Ocaña.

Solo debes
escanear
este QR



Recuerda: Las bahías de parqueo en las estaciones de
carga son exclusivas para vehículos eléctricos. Evita hacer
uso indebido de estos sitios.



Con **Lucía** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: b673310315a79f42df5cf5996834e5dd8cb75f5bfdba9b4afb3dd51ec4de5c106989490613909f44722d8357e4854384

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1102614-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	8.838					
HC	0					
V/R Compensar S	0					
DI	292.7515					
Sip. Calidad	21					
FOUG	12					
FIU	5					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Metro Activa: 23907749

Metro Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

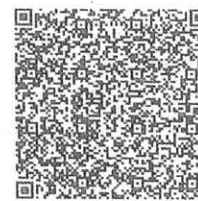
Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta mérito exclusivo en
virtud del artículo 130 del Ley 142 de
1994 modificada por el artículo 18
de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2156
de 1995, la firma manuscrita que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Manuel González
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epry

Tu información

Nombre: Saul Gomez Parada

Dirección: Cra 13 28an-24

Barrio: Navarro Wolf

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512582340

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **210313**

Documento equivalente electrónico

1084895671

Fecha y hora de generación: 2025-09-10 14:50:28

Fecha y hora de expedición: 2025-09-10 21:37:00

Último pago: 01/SEP/2025

Pagaste: \$487,805



¡Escanear y pagar!

Periodo facturado 06/AGO/2025 a 05/SEP/2025

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

25/SEP/2025

Pago con recargo hasta:

03/OCT/2025

Días
Facturados
31



Energía



Aseo



Alumbrado Público



Hogar / Previsión /
Credisomos

Servicios Facturados

\$418,006

\$21,817

\$55,253

\$8,990



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

Síguenos en nuestras redes sociales

Descarga la app CENS www.cens.com.co

Puntos y medios
de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Aguascalientes 75 - BBVA - Caguasmales - Almacenes Éxito - Ilmoré Bancolombia - Davivienda - Efecty - PFM - Banco de Bogotá - Banco Caja
Social - Banco Popular - Red Multicolor - Balota - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

20463-2/2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37506762

PARADA GOMEZ
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES

Luz Dary Parada
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1979

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

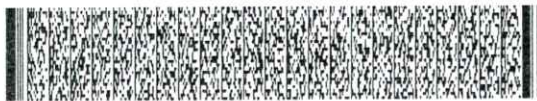
F

SEXO

30-AGO-2002 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2510000-55108633-F-0037506762-20021206

00797 02340A 01 132816935