

Datos del Registro de Autorización**Fuente de Recursos**

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato F

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

DX: G403-M755 - CEL. 3118310621-3134022569



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1130790

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.406.014**

PRIETO PRADA
APELLIDOS

MAYRA ESPERANZA
NOMBRES

Mayra Esperanza Prieto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1971**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-ABR-1991 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso López
REGISTRADORA NACIONAL
ALFONSO LÓPEZ

INDICE DERECHO



A-2505400-55152701-F-0060406014-20061226 04007 06360B 02 206992523



SALUD SOCIAL S.A.S.
Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco
Telefono 607 595 6605

NEUROLOGIA
HISTORIA CLINICA GENERAL

N° Historia Clínica: 60406014

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MAYRA ESPERANZA PRIETO PRADA **Identificación:** Cédula Ciudadanía 60406014 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 07/diciembre/1971 **Edad Actual:** 52 Años / 2 Meses / 25 Días **ID de Genero:** Femenino **Raza:** INDETERMINADO **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 13 1253 20 DE JULIO **Teléfono:** 3114500387
Barrio: SAN GREGORIO **Procedencia:** VILLA DEL ROSARIO
Ocupación: **Correo Electronico:** noresponder@previsalud.com.co

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD MODELO RIESGO NEUROLOGICO SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)
Tipo de contrato: Factura_Global **Tipo:** Subsidiado

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5

(Fecha: 02/03/2024 09:54 a. m.)

Acompañante:**Parentesco:****Teléfono Acomp:****Dirección Resp:****N° Ingreso:** 1217341 **Fecha:** 2/03/2024 7:57:30 a. m.**DATOS DE LA ATENCIÓN**
ANAMNESIS**Motivo de la Consulta**

Control de sus enfermedad

Enfermedad Actual

Paciente femenino de la sexta década de la vida, con diagnóstico e historia anotada, epilepsia sintomática, a quien en octubre pasado ante la presentación de crisis de tipo compleja le incrementa el Valproico a 250 cada 8 horas, le mantiene la lamotrigina 100 cada 12 horas, con este ajuste los episodios han disminuido en frecuencia, en promedio uno por mes, último hace 1 mes, la última crisis generalizada fue hace 4 años, asiste a consulta con reporte de transaminasas.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Sistema neurológico	No refiere
Sistema otorrino	No refiere
Sistema respiratorio	No refiere
Sistema cardiovascular	No refiere
Sistema gastrointestinal	No refiere
Sistema genitourinario	No refiere
Sistema osteomuscular	No refiere
Sistema endocrino	No refiere
Sistema linfático	No refiere
Sistema tegumentario (piel y faneras)	No refiere

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

1/4

Usuario: 88141/115

Fecha Actual : sábado, 02 marzo 2024

TAS: 120 /TAD: 80 TAM: 93 NORMAL FC: 78 FR 18 TEMP. 37,00 SO2
Peso (Kg) 54,4 Talla (Cms) 147 I.M.C. SOBREPESO
Escala del Dolor 0 Riesgo OM:

EXÁMEN FÍSICO

Estado general: Buen estado general.
Cabeza, cara, cuello:
Torax
Abdomen:
Extremidades superiores: Dolor en hombro izquierdo con limitación funcional menor.
Extremidades inferiores:
Región lumbosacra:
Genitourinario:
Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales conservadas y acordes al nivel académico, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.
Piel y faneras:

ESCALA DE BARTHEL

Comer:
Lavarse:
Vestirse:
Arreglarse:
Deposiciones:
Micción:
Usar el Retrete:
Trasladarse:
Deambular:
Escalones:
TOTAL BARTHEL
0

ANÁLISIS Y TRATAMIENTO Paciente femenino de la sexta decada de la vida, con diagnostico e historia anotada, epilepsia sintomatica, buen control de las crisis generalizadas, ultima hace 4 años, mejoría en las complejas tipo ausencia, frecuencia mensual, ultima hace un mes, con dolor en hombro izquierdo, al examen clinico con limitación funcional menor y dolor en hombro izquierdo, neurologico sin focalidad alguna, transaminasas del 10 de febrero de 2024 GOT 12, GPT 7, mantengo Lamotrigina 100 cada 12 horas, incremento Valproico a 500 cada 12 como Divalproato, se dan recomendaciones y control en 5 meses con transaminasas. adiciono Acetaminofén y calcio/Vitamina D. Valoración por fsiatría.

EXÁMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	25/01/2023 11:12:51 a. m.	EPILEPSIA
Quirúrgicos	25/01/2023 11:12:51 a. m.	POMROY
Alérgicos	25/01/2023 11:12:51 a. m.	NIEGA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

2/4
Usuario: 88141415

Fecha Actual : sábado, 02 marzo 2024

Farmacológicos 25/01/2023 11:12:51 a. m. AC VALPROICO 250 MG C 12 HLAMOTRIGINA 100 MG C 12H
Otros 9/10/2023 9:05:12 a. m. Ama de casa, niega tabaquismo o etilismo, G3P3A0C0, niega HTA, DM, patología renal o tiroidea, 2 Hermanos con epilepsia.

Fumador Medida Fumador Tiempo Fumador Medida Exfumador Tiempo Exfumador
Fumadores en Casa Exposición al humo Tiempo exposición Medida Exposición Mascotas en casa
Sustancias Medida Sustancias Tiempo Sustancias

Planifica
FUP G P A C V E M

EXÁMENES

Código	Nombre
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (ALT)

Observación:

RESULTADOS DE EXÁMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (AST)

Observación:

RESULTADOS DE EXÁMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

890374 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 5 meses con exámenes

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
------------------	--------	--------	-------------

Impresion_Diagnostica G403 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS

☒ Principal

Impresion_Diagnostica M755 BURSTITIS DEL HOMBRO

☐ Principal

Nombre reporte : HCRPHistoBase

3/4
Usuario: 88141415

Fecha Actual : sábado, 02 marzo 2024

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

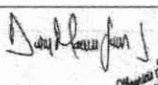
MEDICAMENTOS						
CUM	Nombre			Concentración	Presentación	Cantidad
20001515-03	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA			100 MG		300 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Dias			
Indicación:	8am-8pm					
104739-01	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA			500 MG		300 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Dias			
Indicación:	7am-7pm					
19942963-03	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA			600 MG + 200 UI		150 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	150 Dias			
Indicación:	al almuerzo					
19935303-04	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA			500 MG		20 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	10 Dias			
Indicación:	Por dolor					

INDICACIONES MEDICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Código	Nombre
--------	--------

Observación:


Duley Mauricio Jacome D.
NEUROLOGIA DE NEUROLOGIA
S.M. 34-1201 CC. 88141415

JACOME JACOME DULEY MAURICIO
NEUROLOGIA
88141415 o 88141415

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	60406014
NOMBRES	MAYRA ESPERANZA
APELLIDOS	PRIETO PRADA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/12/2024 08:17:03	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:

12/06/2024

Ficha:

54874352562600001373

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAYRA ESPERANZA

Apellidos: PRIETO PRADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60406014

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/12/2022

Última actualización ciudadano:

29/12/2022

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:

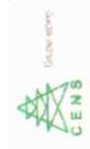
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para ahorrar energía



Plancha una vez por semana



No seque la ropa demasiado con el ventilador



Reemplaza las bombillas tradicionales por ahorradores LED



Reemplaza las bombillas tradicionales por ahorradores LED



¡Fíjate los colores de cabeza!

Te ayudamos a encontrar las instalaciones eléctricas de tu casa. Puedes consultar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS

310 247 4033 - 807 5821715

www.somosgrupoeppm.com



Chatea con **Lucia**

Agrégalas al WhatsApp 323 231 5115

Los servicios de CENS al alcance de tu mano



Si tienes un vehículo eléctrico o híbrido enchufable

Solicita tu tarjeta para activar las estaciones de carga en Ventura Plaza, Unicentro y Oficina CENS en Ocaña

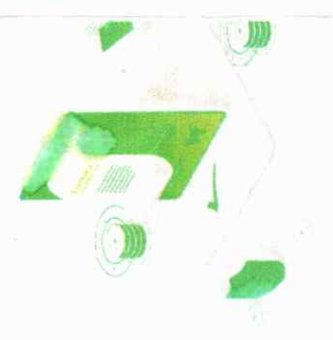
Solo debes escanear este QR

Señor usuario:

Desde el primer día de agosto, aplicamos la resolución 0145,0002105, en la cual se debe remitir la información de facturación relacionada con el servicio de energía a la UDAE, para su respectiva validación. Pero esto no significa que vayas a dejar de recibir tu documento de cobro de manera física o digital como hoy te llega.

Sin embargo, en CENS, te invitamos a trasladar a tu factura digital y así recibir tu documento de cobro por correo electrónico.

Hacerlo es muy sencillo, insóbrete en www.cens.com.co o través de nuestra APP de CENS, que la puedes descargar en Android e iPhone.



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personas ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional. (Nes. SSPD 6525 2007)



Indicadores	Compensación Calidad del Servicio					
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T10500-De la Empresa					
DIUG	41.74					
DIU	14.389					
HC	0					
VIR Compensar \$	0					
Dt	295.6536					
Grp Calidad	21					
FIUG	15					
FIU	12					
VC	0					
CEC	0					
%	16					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 18473367

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.8

Constante de medida: 1

Servicios Facturados

Energía \$36,249

Asco \$17,915

Alumbrado Público \$8,870

Pago total \$63,034

58%

28%

14%

1.4%

Medios de pago

Puntos de pago

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

Apostas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coquismales - Almacenes Éxito - Ilmorite Bancolombia - Davivienda - Electy - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datafonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

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

Facebook, Twitter, Instagram, YouTube icons

Descarga la app CENS www.cens.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.790.009**

APARICIO PRIETO

APELLIDOS
DARLY STEFANY

NOMBRES
STEFANY APARICIO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1996**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2015 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2505400-00712554-F-1093790009-20150604 0044419571A 1 44182321