

CC 28233679

CELINA ZABALA DE MANRIQUE

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: G931 - E440 - R568 - R268 - F009



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 803014

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.233.679**

ZABALA De MANRIQUE

APELLIDOS

CELINA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
ENCISO
(SANTANDER)

24-SEP-1935

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH

SEXO

16-JUL-1957 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *bolsa pvc Sanchez torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00212744-F-0028233679-20100204

0020623954A 1

33687556

Documento: CC 28233679
Edad: 88 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3142616944
Fecha de consulta: 22/08/2024 06:58
Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: CELINA ZABALA DE MANRIQUE
Fecha de Nacimiento: 24/09/1935
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: CL 1 # 4 - 36
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: CASADO(A)

Ocupación del paciente: RETIRADA

MOTIVO

TELEORIENTACIÓN

NO

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, LA CUAL SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA PARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE CON DIAGNÓSTICOS ALZHEIMER, LESIÓN CEREBRAL, HTA, CONVULSIONES.

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFIERE.

HISTORIA DIETÉTICA

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUIDADOR QUE MANTIENE POCO APETITO, CONSUME ALIMENTOS EN MUY PEQUEÑAS CANTIDADES. CON BAJO APORTE PROTEICO Y CALORICO.

EXAMEN FÍSICO

Talla	160 cm	Peso	45.6 Kg	IMC	17.8: Inferior al normal
-------	--------	------	---------	-----	--------------------------

PESO USUAL (KG)

-
PESO IDEAL (KG)

-
PLIEGUE CUTANEO TRICEPS (MM)

-
CIRCUNFERENCIA BRAQUIAL (CM)

23

AREA MUSCULAR DEL BRAZO (CM)

-
PERÍMETRO DE PANTORRILLA

26.5

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL

80

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G931 - LESIÓN CEREBRAL ANOXICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE (CONFIRMADO REPETIDO)

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

E440 - DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA MODERADA (CONFIRMADO REPETIDO)

R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS (CONFIRMADO REPETIDO)

F009 - DEMÉNCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9D) (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN

ANAMNESIS ALIMENTARIA - DESAYUNO

CALDO DE PAPA

ANAMNESIS ALIMENTARIA - MEDIA MAÑANA

NIEGA

ANAMNESIS ALIMENTARIA - ALMUERZO

CREMA DE VERDURAS +POLLO

ANAMNESIS ALIMENTARIA - MEDIA TARDE

NIEGA



**Historia Clínica N. 28233679
NUTRICIÓN - HC 00259017**

Documento: CC 28233679

Edad: 88 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3142616944

Fecha de consulta: 22/08/2024 06:58

Fecha de impresión: 26/08/2024

Nombre: CELINA ZABALA DE MANRIQUE

Fecha de Nacimiento: 24/09/1935

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: CL 1 # 4 - 36

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

ANAMNESIS ALIMENTARIA - COMIDA

COLADA.

ANAMNESIS ALIMENTARIA - CENA

NIEGA.

ANALISIS NUTRICIONAL

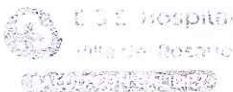
PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS ALZHEIMER, P 45.6 T 150 IMC 17.8 CB 23 CP 26.5, ANAMNESIS ALIMENTARIA SE EVIDENCIA UNA INGESTA CALORICA DEL 68.5% DE UN REQUERIMIENTO DE 1368 KCL/D E INGESTA PROTEICA 67% DE UN REQUERIMIENTO DE 68.4 GR/D. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PERDIDA DE MASA MUSCULAR MODERADA EN REJA COSTAL, TEMPORAL ACROMION, CLAVICULA Y ESCAPULA. SE INSTAURO SOPORTE NUTRICIONAL CON EL OBJETIVO DE CUBRIR LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y FRENAR DEPLECION DE MASA MUSCULAR.

PRESCRIPCION DIETARIA

SE INSTAURO SOPORTE NUTRICIONAL CON EL OBJETIVO DE CUBRIR LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES Y FRENAR DEPLECION DE MASA MUSCULAR. PROWHEY NET UNA TOMA AL DIA. DILUIR EN 180 ML DE AGUA 5 CUCHARAS MEDIDORAS POR TOMA.

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
2273 - PROWHEY NET LATA 868 GRAMOS - VIA ORAL (Medicamentos POS)	1	24 HORAS	90 DIAS (3 MESES)	6	DILUIR EN 180 ML DE AGUA 5 CUCHARAS MEDIDORAS POR TOMA.
Interconsulta	Indicaciones				
97 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	3 MESES				


CRISTIAN FERNANDO CARRILLO RUEDA
CC 88312984
NACIONAL - NUTRICIONISTA



CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 16/07/2024

INGRESO : 1629419

ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 9M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: REACTIVA, OBNULACIO

MOTIVO CONSULTA: TIENE FIEBRE

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS CON MULTIPLES COMORBILIDADES(ANTECEDEN DE TUMOR CEREBRAL, HIPERTENSION, EPILEPSIA Y DEMENCIA SENIL) QUIEN ACDUE POR CUADOR CLINICO APROXIMADAMENTE DE 9 HORAS DE EVOLUCION DADO POR ALZAS TERMICAS SUBJETIVAS, RINOREA HALINA, 1 EPISODIO DE DEPOSICION LIQUIDA Y ESTEROTIPIAS. EN EL MOMENTO ENA CEPTIBLES CODNOCIOENS GENRELS, REACTIVA, SIGNOS VITALES NORMALES, CONCIENTE EN ESPACIO NO EN TIEMPO COMPATIBLE CON ANTECEDENTES DE BASE. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DIAS CLINICA SANTA ANA.

PATOLÓGICOS: HTA , ANEURISMA CEREBRAL,TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES

DISOCIATIVAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL ,IVU

TOXICOLÓGICOS: EL HIJO NIEGA

REVISION 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 CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 63 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 150 mmHg

Talla : 150 cm

Frecuencia Respiratoria : 16 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 70 mmHg

I.M.C. : 28 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 74 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Ojos (Normal). conjuntivas normocromicas escleras anictericas, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

Neurológia - Esfera mental (Normal). Fuerza y sensibilidad simetrica y conservada, con presencia de estereotipias en mímicos superiores. glasgow 10/15

CRANEO (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

UROANÁLISIS (Cantidad: 1)

COPROLÓGICO (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML (Cantidad: 1) 90 cc hora

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (Cantidad: 1) 1 tb via oral alra

DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN EN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD (Cantidad: 1) - vigilancia de signos vitales - tomar tension arterial en 30 min



CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 16/07/2024

INGRESO : 1629419

ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 9M 22D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DIAGNÓSTICO :

R509 - FIEBRE NO ESPECIFICADA - (Impresión Diagnóstica)

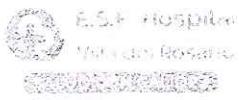
F03X - DEMENCIA NO ESPECIFICADA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS CON MULTIPLES COMORBILIDADES(ANTECEDEN DE TUMOR CEREBRAL, HIPERTENSION, EPILEPSIA Y DEMENCIA SENIL) QUIEN ACDE POR CUADRO CLINICO APROXIMADAMENTE DE 9 HORAS DE EVOLUCION DADO POR ALZAS TERMICAS SUBJETIVAS, RINOREA HIALINA, 1 EPISODIO DE DEPOSICION LIQUIDA Y ESTEROTIPIAS. EN EL MOMENTO ENA CEPTBLES CODNICIOENS GENRELS, REACTIVA, SIGNOS VITALES NORMALES, CONCIENTE EN ESPACIO NO EN TIEMPO COMPATIBLE CON ANTECEDENTES DE BASE. SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO.

ALVAREZ MANRIQUE STEFFANY CATALINA
C.C. 1010023228
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 21/06/2024

INGRESO : 1606096

ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 8M 28D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

MOTIVO CONSULTA: DOLOR DE CABEZA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR HIJA AL PRESENTAR CEFALAEA DE FUERTE INTENSIDAD DE APROX 1 DIA DE EVOLUCION
SE INDICAN CONTROL DSE TENSION HOY REPORTA CIFRAS DE 216/85mmHg

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DIAS CLINICA SANTA ANA.

PATOLÓGICOS: HTA , ANEURISMA CEREBRAL,TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES

DISOCIATIVAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL ,IVU

TOXICOLOGICOS: EL HIJO NIEGA

REVISION 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 CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 62 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 216 mmHg

Talla : 158 cm

Frecuencia Respiratoria : 23 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 83 mmHg

I.M.C. : 24.84 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 102 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esqueletico

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

DIPIRONA 2.5 GRAMOS SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA

TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA
DILUIR EN 150CC DE SOLUCION 0.9% EN CONJUNTO A LA DIPIRONA Y DEXAMETASONA PASAR LENTO
CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS (Cantidad: 1) 1 UND

DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (Cantidad: 1) 1 UND VÍA INTRAVENOSA

DERECHO DE SALA DE OBSERVACIÓN EN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD (Cantidad: 2)

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) CONTROL DE TESNION CADA HORA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

GLUCOMETRIA (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

G430 - MIGRAÑA SIN AURA (MIGRAÑA COMUN) - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

I729 - ANEURISMA DE SITIO NO ESPECIFICADO

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 21/06/2024

INGRESO : 1606096

ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 88A 8M 28D

Sexo : Femenino

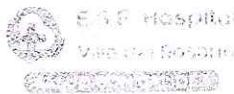
Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

PEREZ USECHE YEINNY PAOLA
C.C. 1149465740
MEDICINA GENERAL



CONSULTA MÉDICA :

Urgencias

FECHA : 23/06/2023

INGRESO : 1266970

ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA

CC - 28233679

Edad : 87A 8M 30D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/09/1935

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: VIGIL ORIENTADA CONCIENTE

MOTIVO CONSULTA: DEBILIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINO DE 87 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR SU HIJO (LUIS ALBERTO MANRIQUE) POR PRESENTAR HIPOREXIA DESDE HACE 2 DIAS, ASTENIA GENERALIZADA, ASOCIADO A COLIURIA, FATIGA, MAREOS PERSISTENTE MOTIVO POR EL CUAL ES TRAIDA

PARACLINICOS :

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: G9P9

QUIRÚRGICOS: OSTEOSINTESIS DE CADERA DERECHA -

TRANSFUSIONALES: EL HIJO NIEGA

TRAUMÁTICOS: EL HIJO NIEGA

HOSPITALIZACIONES: POP 11 DIAS CLINICA SANTA ANA.

PATOLÓGICOS: HTA , ANEURISMA CEREBRAL,TUMOR CEREBRAL IZQUIERDO, CATARATA SENIL AO - CONVULSIONES

DISOCIAТИВAS, INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, DEMENCIA SENIL ,IVU

TOXICOLÓGICOS: EL HIJO NIEGA

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 CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 54 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 143 mmHg

Talla : 162 cm

Frecuencia Respiratoria : 24 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 43 mmHg

I.M.C. : 20.58 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 62 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TORAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). MUSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

NITRÓGENO UREICO (Cantidad: 1)

LACTATO DE RINGER (HARTMAN) BOLSA X 500 ML (Cantidad: 1) ADMINISTRAR VIA ENDOVENOSO A RAZON DE 50 GOTAS MINUTO CLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML (Cantidad: 1) ADMINISTRAR POSTERIOR AL RINGER 500ML A RAZON DE 21 GOTAS MINUTO

UROANÁLISIS (Cantidad: 1) CON SONDA

SONDA NELATON NO. 8 (Cantidad: 1)

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Cantidad: 1)

DIAGNÓSTICO :

R42X - MAREO Y DESVANEJIMIENTO - (Impresión Diagnóstica)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

I671 - ANEURISMA CEREBRAL SIN RUPTURA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

E.S.E. Hospital
Villa del Rosario

CONSULTA MÉDICA

Urgencias

FECHA : 23/06/2023**INGRESO :** 1266970**ZABALA DE MANRIQUE CELINA CELINA**

CC - 28233679

Edad : 87A 8M 30D

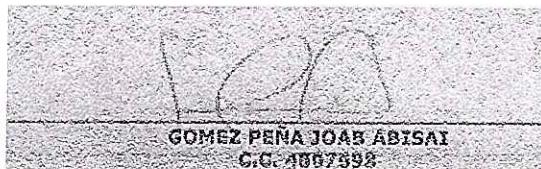
Nacimiento : 24/09/1935

Sexo : Femenino

Teléfono : 314 2616944

Dirección : CRA 1 N. 4-36 B. SANTANDER

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)



GOMEZ PEÑA JOAB ABISAI
C.I. 4007398
MEDICINA GENERAL



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	28233679
NOMBRES	CELINA
APELLIDOS	ZABALA DE MANRIQUE
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: 08/26/2024 17:32:11 | 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:

26/08/2024

Ficha:

5487406155080000125

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CELINA

Apellidos: ZABALA DE MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28233679

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2022

Última actualización ciudadano: 12/07/2022

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



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Celina Zabala De Manrique
 Dirección: Cll 1n 4-36 apto
 Barrio: Santander
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512311000

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 2
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

457067

Documento equivalente a factura N° - 1076121945

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

22/JUL/2024

Pagaste:
\$60,000

¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

iEscanea y paga!

Periodo facturado 09/JUL/2024 a 07/AGO/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/AGO/2024

Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
04/SEP/2024

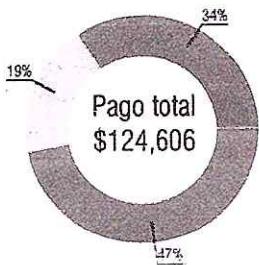
Servicios Facturados

	Energía
	Aseo
	Alumbrado Público

\$58,717

\$42,449

\$23,440



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

Con este número puedes hacer trámites y pagos

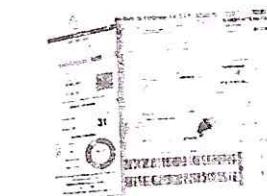
Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente:

457067

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión

Regístrate en www.cens.com.co /
Servicios en línea

Servicios Facturados

\$58,717

\$42,449

\$23,440

Por tus servicios pagas

\$124,606

Vigencia Sobre servicios NÚMERO 2534001-003

12339-2/2

Conoce más respecto a la resolución CREG 105_007 y regístrate si te identificas como un cliente estacional



12339-1/2

al Medio Ambiente
a través del correo electrónico
a www.cens.com.co

\$ 124,606

E102240904

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.193.652**

MANRIQUE ZABALA

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

Luis Alberto Manrique Zabala

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1976**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

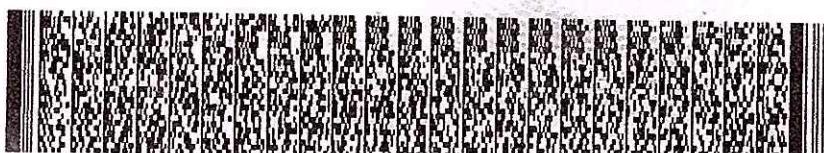
M

SEXO

21-MAY-1997 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510000-00216258-M-0088193652-20100219

0021081373A 1

5020273996