

YOSELIN FLOREZ SOTO

MU 54874 DTS MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO

Código de Autorización

1077824

Tipo y número de documento con los que se generó la autorización

CC 1007998910

Fuente de Recursos

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

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

NI 900876584 IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

DIAGNOSTICOS: R32X - R15X - G800 - G408



ESE Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario. Sist. Asistencial para DIFERENCIAS

PROCESO DE APOYO

AREA DE TERAPIAS.

VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE DIVERSIDAD FUNCIONAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Florez	Sob	Yoselin	CC 1007998710
Edad:	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F M
10			
DIRECCIÓN:		10 La Parada Cra 3 Casa 2-58 Oficio	Teléfono: 316 0863195

FECHA: AÑO: 2024 MES: 04 DIA: 17 313 8581595

DIAGNÓSTICO: Incontinencia Urinaria y fecal (R32X-R17X)

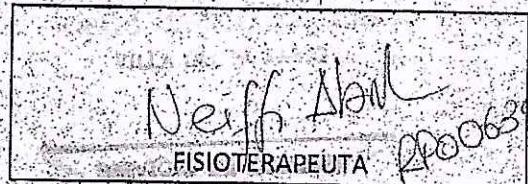
VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA: Parálisis Cerebral Espástica (F800)

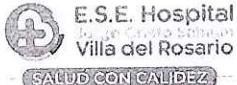
Paciente quien desde el nacimiento se le diagnosticó Parálisis Cerebral Espástica con Quadriplejia, No con Xiala Esfinteres, Recibe tratamientos farmacológicos permanentes por Convulsiones - fentobarbital, A la Velocidad presenta Inhibibilidad ocasional, Disartria, No Realiza masticación, solo Recibe liquidos, desacodicionamiento físico, permanente en decúbito supino, posturas en flexión deformantes, No se Ubica en Tiempo y espacio, Alteración de la Conducta y el Comportamiento.

Dependiente de todos los Act. Vida Diana

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MULTIPLE SUELA (Motor-
Mental-
Lenguaje)



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 14/10/2021

INGRESO : 671024

FLOREZ SOTO YOSHELIN

CC - 1007998910

Sexo : Femenino

Teléfono : 3160863195

Edad : 25A 2M 7D

Nacimiento : 12/08/1996

Dirección : CALLE 3 B LA PLAYA CASA 2 58 B LA PARADA

Empresa : COOSALUD EPS SA REGIMEN SUBSIDIADO

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**MOTIVO CONSULTA:** FORMULA MEDICA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA MADRE, REFIERE ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL Y EPILEPSIA, SIN CONTROL POR NEUROLOGIA, SOLICITA FORMULA MEDICA, ACTUALMENTE NIEGA OTROS SINTOMAS O SIGNOS

PARACLINICOS :**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: MENARQUIA 12 A FUM NO SABE
 QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
 TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
 PATOLÓGICOS: EPILEPSIA PARALISIS CEREBRAL

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). OSTEOARTICULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNOS VITALES

Peso : 37 kg

Temperatura : 36.5 °C

Presión Arterial Sistólica: 110 mmHg

Talla : 140 cm

Frecuencia Respiratoria : 19 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C. : 18.88 kg/m²

Frecuencia Cardiaca : 80 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Sistema Nervioso (Normal). SECUELAS DE PARALISIS CEREBRAL
 CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). MÚSCULO - ESQUELETICO (Normal). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

FENOBARBITAL 100 MG TABLETA (Cantidad: 180) 1 TAB CADA 8 HORAS POR 60 DIAS VÍA ORAL

MEDICAMENTO (Cantidad: 180) PAÑAL BABYSEC 3 PAÑALES DIARIOS POR 2 MESES

ENSURE 900 GRAMOS (Cantidad: 1)

1 CUCHARADA DILUIR EN 1 LITRO DE AGUA AL DIA POR 1 MES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA (Cantidad: 1) PRIORITARIA!!

PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL Y EPILEPSIA

DIAGNÓSTICO :

G800 - PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA - (Impresión Diagnóstica)

G408 - OTRAS EPILEPSIAS

ANÁLISIS :

PACIENTE DE 25 AÑOS EN EL MOMENTO HEMODIMICAMENET ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIANTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PARALISIS CEREBRAL Y EPILEPSIA, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA, SE DA FORMULA MEDICA, SE SAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR





ADRES | Salud

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	1007998910
NOMBRES	YOSHELIN
APELLIDOS	FLOREZ SOTO
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	01/01/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/05/2024	Estación de origen:	192.168.70.220
	09:45:46		

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

Fecha de consulta:

05/09/2024

Ficha:

54874351556700017401

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YOSELIN

Apellidos: FLOREZ SOTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007998910

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/2021

Última actualización ciudadano: 16/12/2021

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



Tu compañía del agua

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Call Center: 01 8000 423601

Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com

Aqualia Villa del Rosario SAS ESP
NIT.901.368.043-5

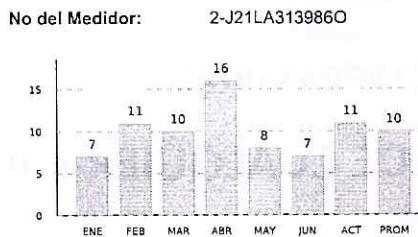


Municipio: VILLA DEL ROSARIO
Nombre: Florez Garcia Jose Maria
Dirección: MZ K CASA 6
Barrio: Urb Morichal
Uso/Estrato: 1 - Residencial Estrato 1
Ciclo: 1
Periodo: 17/06/2024 - 15/07/2024
Días: 28
Ruta: 92000128 00 00 000

Matrícula: 3100015870
Número Factura: 121368246
TOTAL A PAGAR: \$ 92,960.00
Fecha Límite de Pago: 17 - AGO - 2024
Fecha de Suspensión: 19 - AGO - 2024
Facturas Vencidas: 1
Fecha Factura: 31/07/2024
Fecha Último Pago: 2024-06-10 - \$ 44,110

ACUEDUCTO

Lectura Actual: 113
Lectura Anterior: 102
Consumo: 11
Real/Estimado: R
Promedio Usuario: 10
Promedio Estrato: 11
Tasa de Uso: 4,64
Porcentaje (Sub/Apo): -20%



	M3	Tarifa	Vr.Total	Sub./Contrib.	Valor
Cargo Fijo		\$ 9,037.28	\$ 9,037.28	-\$ 1,807.46	\$ 7,229.82
Consumo Básico	11	\$ 2,368.88	\$ 26,057.68	-\$ 5,211.53	\$ 20,846.15
Consumo Complen.	0	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Consumo Suntuario	0	\$ 2,368.88	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Recargos Acueducto					\$ 103.15
Subtotal Acueducto					\$ 28,179.12

ALCANTARILLADO

Vertimiento: 11
Promedio Usuario: 10
Promedio Estrato: 11
Tasa Retributiva: 94,44
Porcentaje (Sub/Apo): -20%

OTROS COBROS

Nombre del Concepto	Valor	Nombre del Concepto	Valor
Ajuste Decena	-\$ 1.72		
Interes De Financiación	\$ 1,348.57		

Subtotal Otros Cobros \$ 1,346.85

TOTAL MES: \$ 42,281.28

DEUDA

Detalles Financiaciones					
N.Convenio	Cuota	Vr.Cuota	Vr.Capital	Vr.Intereses	Saldo
237696	16 de 36	\$ 12,076.84	\$ 10,728.27	\$ 1,348.57	\$ 227,787.27
Totales		\$ 12,076.84	\$ 10,728.27	\$ 1,348.57	\$ 227,787.27

Valor Facturas Vencidas	\$ 40,960.00
Valor Retroactivo por Variación Tarifaria	\$ 0.00
Valor Cuota DIFERIDO COVID-19	\$ 0.00
Valor Cuota Otras Financiaciones	\$ 10,728.27
(-) Devolución Acueducto INIC	\$ 596.68
(-) Devolución Alcantarillado INIC	\$ 412.87
(-) Saldo a Favor	\$ 0.00
Reliquidaciones y Financiaciones	\$ 0.00
Valores en Reclamacion	\$ 0.00

El no pago oportuno de la factura dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura.

Esta Factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (Artículo 130 Ley 142/94) y a las condiciones del Contrato de Condiciones Uniformes.

REPRESENTANTE LEGAL

TOTAL A PAGAR: \$ 92,960.00
Total Cartera Adeudada: \$ 320,747.27

aqualia
Tu compañía del agua

Calle 4 N.6-37 Barrio Centro
Villa del Rosario (N. de S.)
Call Center: 01 8000 423601
Email: atencionusuariovr.co@aqualia.com



(415)7709998385450(8020)0013011007(3900)0000092960(96)20240916

6898

