

## 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: F719



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 616503



## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 37507270

Folio: 1

F. Registro: 28/07/2022 02:19 p. m.

F.Folio: 28/07/2022 02:25 p. m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LEIDY DIANA PATIÑO GOMEZ

Tip.Doc. CédulaCiudadIdentificación: 37507270

Fecha Nacimiento: 27/03/1983 Edad Actual: 39 Años / 4 Meses / 1 Días

Sexo: Femenino Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: CARRERA 12 17-16 LA ESPERANZA

Teléfono: 3213543994

Entidad: PISO 10

#### DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1590578 Fecha de Ingreso: 27/07/2022 9:56 a. m.

Aseguradora:

Finalidad consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

### ESPECIALIDAD 240 NEUROLOGIA

#### MOTIVO DE CONSULTA

PTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE. REFIERE QUE PRESENTA RETRASO MENTAL. NO PRESENTA CRISIS EPILEPTICAS. ALTERACIONES DE LA CONDUCTA. NO ES AGRESIVA. REQUIERE APOYO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. ANT: POMEROY

#### ENFERMEDAD ACTUAL

#### REVISIÓN SISTEMA

#### EXAMEN FISICO

FMS VIGIL LOCALIZA OBEDECE ALGUNAS ORDENES DESORIENTADA. LENGUAJE POCO FLUENTE. BRADIPSQUIA SEVERA. CONDUCTA REPETITIVA. MOV OCULARES CONJUGADOS. FUERZA CONSERVADA LEVE HIPERTONIA. MARCHA LENTA.

#### ESTADO GENERAL

BUENAS

#### EXAMEN FISICO

FC:69	FR:15	PESO (Kg):63	TALLA (cm):150	IMC 28	T:37	Sistólico: 100	Diastólico: 70
-------	-------	--------------	----------------	--------	------	----------------	----------------

Puntaje Tamizaje Nutricional: 1

### DIAGNOSTICO

F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

### ANTECEDENTES

#### CONDUCTA

PTE CON RM MODERADO A SEVERO, CON ALTERACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. SIN CRISIS EPILEPTICAS. REQUIERE APOYO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES.

#### PLAN:

#### RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

EMBARAZADA: No	FECHA PROBABLE DE PARTO:	CONTROL PRENATAL <input checked="" type="checkbox"/> :	NUM. CONTROLES 0,0000	SEMANAS DE GESTACIÓN: 0,0000
----------------	--------------------------	--	-----------------------	------------------------------

Vacunado?  Tipo de Vacuna?

Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?

OBSERVACIONES

### SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad

Descripción

Observación

## HISTORIA CLINICA

### HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 37507270

Folio: 1

F. Registro: 28/07/2022 02:19 p. m.

F.Folio: 28/07/2022 02:25 p. m.

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LEIDY DIANA PATIÑO GOMEZ

Tip.Doc. CédulaCiudadIdentificación: 37507270

Fecha Nacimiento: 27/03/1983 Edad Actual: 39 Años / 4 Meses / 1 Días

Sexo: Femenino Procedencia: VILLA DEL ROSARIO

Dirección: CARRERA 12 17-16 LA ESPERANZA

Teléfono: 3213543994

Entidad: PISO 10

M. Gómez  
MARCO TULIO GOMEZ BOTELLO  
240 - NEUROLOGIA

RP: 57605



## 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	37507270
NOMBRES	LEIDY DIANA
APELLIDOS	PATIÑO 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. -CM	SUBSIDIADO	01/07/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/30/2024 08:41:10 | 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

A2

Fecha de consulta: **11/05/2024**

Ficha: **54874062554200000462**

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: **LEIDY DIANA**

Apellidos: **PATIÑO GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37507270**

Municipio: **Villa del Rosario**

Departamento: **Norte de Santander**

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **17/04/2024**

Última actualización ciudadano: **22/04/2024**

Última actualización via 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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	<b>Astrid María Mendoza Cuentas</b>
Dirección:	<b>Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro</b>
Teléfono:	<b>5701220 - 5700873 - 5700317</b>
Correo Electrónico:	<b>sisben@villarosario.gov.co</b>

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



Consejos para  
ahorrar energía

Chatea con

*Lucia*

Apóyate al WhatsApp  
323 231 5115



Los servicios de CENS  
dónde sea que estés.



del Riesgo Eléctrico  
Cuida tu vida



Líneas de baja tensión

Entre la fachada y la linea debe haber 1,7 metros  
de distancia

Líneas de media tensión

Entre la fachada y la linea debe haber 2,3 metros  
de distancia

**somos**  
Grupo EPM

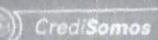


### ¡Evita dolores de cabeza!

Mejora las instalaciones eléctricas de tu casa. Te ofrecemos servicios especializados de energía.  
Puedes financiar y pagar con la factura de energía. Comunícate a la línea de SOMOS



01 8000 414115 [www.somosgrupopm.com](http://www.somosgrupopm.com)



Credisomos

Compensación Calidad del Servicio					
Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo	
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2
C transformador	1T02493-De la Empresa				
DIUG					
DIU					
HC					
V/R Compensar S					
Dt					
Grp.Calidad	21				
FIUG					
FIU					
VC					
CEC					
%					

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 18468419

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANCA43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 2

Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura prestada por el ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Miquel González C. tipo  
Representante Legal

### Medios de pago

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

### Puntos de pago

Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coompencs - Coguasimales - Almacenes Exito - Ilinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)



### ¿Quieres ganar uno de estos electrodomésticos?

Únete al concurso  
Usuario Piloso

¡Regístrate ahora!  
Escaneando este código



Nombre: Mariela Gomez Cabrejo

Dirección: Cra 12 17n-16

Barrio: Esperanza

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512432295

### Tu Información

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estralo 1  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

**106256**

Documento equivalente a factura N° - 1076105796

Fecha de emisión: Agosto 13/2024

Tu último pago fué:

31/JUL/2024

Pagaste:

\$78,154



Escanea y paga!

Felicitaciones estas al día en tu pago!

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

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

26/AGO/2024

Pago con recargo hasta:

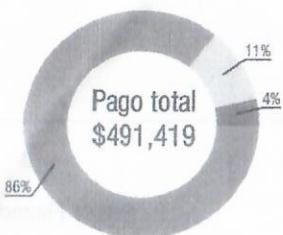
04/SEP/2024

Días  
Facturados

**30**

### Servicios Facturados

Energía	\$420,758
Aseo	\$18,167
Alumbrado Público	\$52,494



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](http://www.cens.com.co)



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1963**

SAN MIGUEL  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.42**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**13-ABR-1989 VILLA ROSARIO**

FECHA Y. LUGAR DE EXPEDICION *Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-2510000-00130718-F-0060404375-20061123    0006722635A 1    7580009821