

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
CEL.3208113697-3142455709-3138073101



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1358455

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.410.836

NÚMERO
ROJAS MEDINA

APELLIDOS
CELINA

NOMBRES
Celina Rojas Medina



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1977
SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO


01-OCT-1996 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JOHNCARLOS SALINNO VARGAS



A-2510000-55185084-F-0080410836-20080131 0330706031B 02 262256105

 Jorge Cristo Sahium Villa del Rosario	PROCESO DE APOYO	
	AREA DE TERAPIAS.	
	VALORACION FISIOTERAPEUTICA DE LIMITACIONES FUNCIONALES	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres	DOCUMENTO:
Rojas	Medina	Celina	60410836
Edad: 44	Estado Civil:	Escolaridad:	Género: F M
Dirección: C/10A N°15-59 B. San Gregorio V/Rio		Teléfono: 313/8073104	

FECHA: AÑO: 2023 MES: 05 DIA: 07


320 21 72736

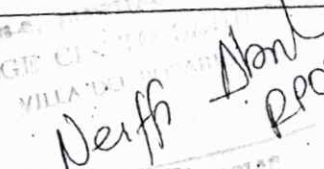
DIAGNÓSTICO: Ataxia Cerebelosa (E112)

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente con diagnóstico Ataxia Cerebelosa, antecedente Chica-hijo igual patología, A la Valoración presenta trastorno motor progresivo con temblor incontrolado que le impide realizar actividad controlada, se desplaza con apoyo, presenta disartria, temblor cerebeloso bilateral en las cuatro extremidades, Ataxia truncal, apraxia de la marcha, Alteración de las Reacciones Automáticas Básicas. Semidependiente Act. Básicas Cotidianas

CARACTERIZACIÓN: DISCAPACIDAD MÚLTIPLE SEVERA (Motor-funcional-Lenguaje)

 MEDICO

 FISIOTERAPEUTA

**INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA****CONSULTA MÉDICA**

Consulta Externa

FECHA : 06/03/2024 09:55:05**INGRESO :** 438724**ROJAS MEDINA CELINA****CC - 60410836****Edad :** 46A 6M 15D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 20/08/1977**Teléfono :** 3138073101**Dirección :** CL 0A N 15-59 san gregorio confirmado**Empresa :** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**CAUSA EXTERNA:** 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS.**MOTIVO CONSULTA:** TENGO DOLOR EN LA PARTE DE ABAJO DEL ABDOMEN**ENFERMEDAD ACTUAL :**

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, DADO POR FLUJO VAGINAL, ASOCIADO A PRURITO, ASIMISMO PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGION DE HIPÓGASTRIO, PALPACION DE MASAS PEQUEÑAS DOLOROSAS, ASIMISMO REFIERE NAUSEAS, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA MEDICINA GENERAL

ANTECEDENTES :

GINECOLÓGICOS: IIGESTAS IIPARAS

QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA

TRANSFUSIONALES: NO RFEIERE

TRAUMÁTICOS: NO RFEIERE

HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

PATOLÓGICOS: CONVULSIONES, HIPERTENSION ., ATAXIA CEREBELOSAS

31/08/2022 RX : REJA COSTAL SIN ALTERACIONES EVIDENTES, COLUMBA DORSAL SIN ALTERACIONES EVIDENTES, COLUMNA LUMBOSAXCRA CON ESCOLIOSIS CONVEXIDAD IZQUIERDA GRADO I, HIPERLORDOSIS LUMBAR CON AUMENTO DEL INDICE DE CARGA.

TOXICOLÓGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NO TOMA MEDICAMENTOS . ANTES TOMABA ASA- NIMODIPINO- AC VALPROICO. AC FOLICO Y PIRIDOXINA.

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 :** 40.4 kg**Temperatura :** 36.5 °C**Presión Arterial Sistólica:** 120 mmHg**Talla :** 150 cm**Frecuencia Respiratoria :** 15 R x Min**Presión Arterial Diastólica :** 90 mmHg**I.M.C. :** 17.96 kg/m2**Frecuencia Cardiaca :** 70 L 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). NEUROLÓGIA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (Cantidad: 1)



INTEGRADOS EN SALUD I.P.S. LTDA

CONSULTA MÉDICA

Consulta Externa

FECHA : 06/03/2024 09:55:05

INGRESO : 438724

ROJAS MEDINA CELINA

CC - 60410836

Edad : 46A 6M 15D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 20/08/1977

Teléfono : 3138073101

Dirección : CL 0A N 15-59 san gregorio confirmado

Empresa : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

COLESTEROL TOTAL (Cantidad: 1)

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (Cantidad: 1)

TRIGLICERIDOS (Cantidad: 1)

UROANALISIS (Cantidad: 1)

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1)

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (Cantidad: 1)

MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL (Cantidad: 1)

TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (Cantidad: 1)

1

UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS (Cantidad: 1) 1 UND

NITROGENO UREICO (Cantidad: 1) 1 UND

LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA (Cantidad: 30) 1 UND CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

CLOTRIMAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG (Cantidad: 7) 1 OVUL CADA 24 HORAS POR 7 DIAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1)

CITA CONTROL POR RIESGO CARDIOVASCULAR

ANALISIS :

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE VALORO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ENCUNETRO CIFRAS TENSIONALESEEVADAS, PACINETE REFIERE NO TOMAR MEDICAMENTO HACE 1 SEMANA, POR CUADRO CLINICO REFERIDO, SOLICITO PARACLINCOS PERTINENTES, INDICO MANEJO MEDICO, DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, EXPLICO CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO :

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - (Confirmado Repetido)

R270 - ATAXIA NO ESPECIFICADA

N760 - VAGINITIS AGUDA

Daniela Herdenes G.

HERDENES GARCIA DANIELA MARIA
Tarjeta Médica Nro. 1094278569
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	60410836
NOMBRES	CELINA
APELLIDOS	ROJAS MEDINA
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:	09/17/2024 09:40:11	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

Registro válido

Fecha de consulta:

16/09/2024

Ficha:

548743531072600029186

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CELINA

Apellidos: ROJAS MEDINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 60410836

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/06/2023

Última actualización ciudadano:

09/06/2023

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: Maria Adela Medina
Dirección: Cll 0a 15-59
Barrio: San Gregorio
Clase de Servicio: Residencial
Ruta: 105 01512300955

Ciudad: Villa Del Rosario
Estrato 1
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **274037**

Documento equivalente a factura N° - 1074764050

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:
28/MAY/2024
Pagaste:
\$97,374



¡Felicitaciones a las 11:00 am por tu pago!

¡Escanee y pague!

Periodo facturado 09/MAY/2024 a 07/JUN/2024

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
26/JUN/2024

Pago con recargo hasta:
03/JUL/2024

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

	Energía	\$70,555
	Asso	\$17,870
	Alumbrado Público	\$17,340



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:

274037

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

\$70,555

\$17,870

\$17,340

Por tus servicios pagas

\$105,765



Grupo epm

Solicita tu turno
de atención a
través de la App
de CENS

Descárgala en:



al Medio Ambiente
a por correo electrónico
a www.cens.com.co



0240703

Por tus
servicios pagas



\$ 105,765

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 60.409.631
GUALDRON BARON

APELLIDOS
DIANA YAMILE

NOMBRES

Diana Yamile Gualdrón

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1976

PIEDRECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

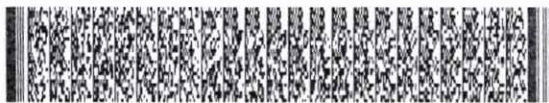
G.S. RH

SEXO

04-ABR-1995 VILLA DEL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2510000-01054317-F-0060409631-20190105

0064045898A 1

9907059882