

CC 1193552064

KLEIDY VANESSA NOREÑA GOMEZ

## 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: G404



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 901950

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.552.064

NOREÑA GOMEZ

APELLIDOS

KLEIDY VANESSA

NOMBRE



NO FIRMA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1998  
VILLA ROSARIO  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
12-MAY-2016 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Villa Rosario  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P 2510000 00034918-F-1193552064-20160603 0050009460A 1 46094906



## SALUD SOCIAL S.A.S.

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco  
Telefono 607 595 6605

## NEUROLOGIA HISTORIA CLINICA GENERAL

Nº Historia Clinica: 1193552064

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KLEIDY VANESSA NOREÑA GOMEZ  
Fecha Nacimiento: 03/mayo/1998 Edad Actual: 26 Años / 3 Meses / 10 Días ID de Genero: Femenino Raza: MESTIZO  
Dirección: ACTUALIZAR  
Barrio: SIN BARRIO  
Ocupación:  
Identificación: CédulaCiudadanía 1193552064 Sexo: Femenino  
Estado Civil: Soltero  
Teléfono: 3186522229  
Procedencia: SIN DIRECCION  
Correo Electronico:noresponder@previsalud.com.co

Entidad: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

### DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: COOSALUD EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO CUCUTA

Régimen: Regimen\_Simplificado  
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO (GRUPO A POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA)

Tipo de contrato: Factura\_Global

Tipo: Subsidiado

### DATOS DEL INGRESO

Acompañante:

Dirección Resp:

FOLIO N° 1

Parentesco:

(Fecha: 12/08/2024 11:37 a. m.)

Teléfono Acomp:

Nº Ingreso: 1603812 Fecha: 12/08/2024 9:48:24 a. m.

### DATOS DE LA ATENCIÓN ANAMNESIS

#### Motivo de la Consulta

Sufre de crisis epilépticas.

#### Enfermedad Actual

Paciente femenino de la tercera década de la vida, con antecedentes de noxa cerebral infecciosa a los 3 meses de edad que amerito tratamiento hospitalario, con secuelas neurológicas y cognitivas y de epilepsia, en seguimiento por Neurologia en Venezuela, al momento recibe Clonazepam 4 mg cada 12 horas, Valproico 500 cada 12 horas. Carbamazepina 200 cada 12 horas, con este esquema cumple 3 años, aun a pesar de lo cual las crisis continúan con una frecuencia cada 2 meses, ultima crisis hace 20 dias. 3 crisis el mismo dia.

### 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

(C50)

### EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Nombre reporta: HCRPHisobat

TAS: 120	/TAD: 80	TAM: 93	NORMAL	FC: 78	FR 18	TEMP. 37.00	SO2
Peso (Kg) 61,5		Talla (Cms) 164		I.M.C.		PESO NORMAL	
Escala del Dolor 0				Riesgo OM:			

**EXAMEN FISICO**

Estado general: Buen estado general.

Cabeza, cara, cuello:

Torax

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Región lumbosacra:

Genitourinario:

Sistema nervioso central: Consciente, funciones mentales alteradas, fondo de ojo normal, sensibilidad y fuerza conservada, pruebas vertiginosas negativas, marcha normal.

Piel y faneras:

**ESCALA DE BARTHÉL**

Comer:

Lavarse:

Vestirse:

Arreglarse:

Deposiciones:

Micción:

Usar el Retrete:

Trasladarse:

Deambular:

Escalones:

**TOTAL BARTHÉL**

0

**ANALISIS Y TRATAMIENTO** Paciente femenino de la tercera década de la vida, historia anotada, noxa cerebral infecciosa, secuelas neurológicas cognitivas y de epilepsia, pobre control de las crisis, frecuencia bimensual, última hace 20 días, 3 crisis el mismo día, al examen clínico normal, neurológico alteración cognitiva, decidido ajuste de tratamiento Inicio Levetiracetam 500 cada 12 horas, Valproico como Valproato 500 cada 12 horas, Carbamazepina 200 cada 12 horas, retiro el Clonazepam, se dan recomendaciones y control en 2 meses con transaminasas.

**EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES****ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Otros	12/08/2024 11:37:17	Labores menores del hogar. Menarquia 12 años, ciclos 28x3 FUR 10 de julio de 2024, niega a. m. HTA, DM, patología renal o tiroidea. Antecedentes familiares negativos.

Fumador	Medida Fumador	Tiempo Fumador	Medida Exfumador	Tiempo Exfumador
---------	----------------	----------------	------------------	------------------

Nombre reporte : HCRPHistobase

2/4

Usuario: 88143415

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

Planifica FUP	G	P	A	C	V	E	M
------------------	---	---	---	---	---	---	---

### EXAMENES

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

Observación:

### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

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

Observación:

### RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

### PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Observación: Control en 2 meses con exámenes.

### RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

### DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnóstico
Impresion_Diagnostica	G404	OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> Principal

Finalidad Consulta: No\_Aplica Causa Externa: Enfermedad\_General

### MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
104739-01	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG TABLETA	500 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Días	
Indicación:	8am-8pm			
227376-02	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	200 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Días	
Indicación:	7am-7pm			
20007896-18	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	500 MG		120 TABLETA
Via de administración:	Oral	Duración:	60 Días	
Indicación:	9am-9pm			

### INDICACIONES MEDICAS

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

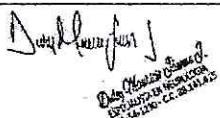
Nombre reporte: HCRPHistoBase

3/4

Usuario: 88141415

Código	Nombre
--------	--------

Observación:

  
Mauricio Jacome  
Jacome Jacome DULEY MAURICIO  
NEUROLOGIA  
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	1193552064
NOMBRES	KLEIDY VANESSA
APELLIDOS	NOREÑA 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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/13/2024 14:35:27 | 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 Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - 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

Reporte válido

Fecha de consulta:

13/09/2024

Ficha:

54874062554200000528

A5

### Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: KLEIDY VANESSA

Apellidos: NOREÑA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193552064

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/07/2019

Última actualización ciudadano:

19/07/2019

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

60.409.399  
GOMEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS  
FANI

NOMBRES

Tony Gomez Rodriguez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1976

ENCISO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ F  
ESTATURA G S RH SEXO

06-ENE-1995 VILLA ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 21 10000-00201658-F-0000409309-20091204

0010645466A 1

26297848