

Delci Viviana Mantilla Albarracín

CC 1.092.348.565 VIR.

33 años - Femenino

Carrera 12 #6N-14 B/ Nariño

3134156862 - 3212101278

viviana mantilla 9@gmail.com

Ana Delia Albarracín Acevedo

CC 60.401.983 VIR.

CODIGO: 1234486

DX: 6710

R32X

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.092.348.565**

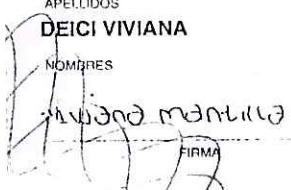
MANTILLA ALBARRACIN

APELLIDOS

DEICI VIVIANA

NOMBRES

VIVIANA MANTILLA AL.


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1991**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO


1.50
ESTATURA

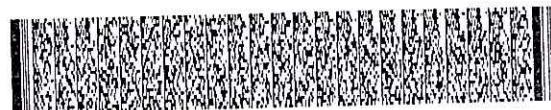
O+
G.S RH

F
SEXO

27-JUL-2009 VILLA ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P 2510000-00179088-F-1092348565-20090917

0016202957A 1 26296405

HOSPITAL FISIOTERAPIA Villa del Arbolito	PROCESO DE APOYO AREA DE TERAPIAS. CERTIFICADO FISIOTERAPEUTICO DE LIMITACIONES FUNCIONALES.	CODIGO: PAAS 0141 VERSIÓN: 01 Página 1 de 1
---	---	---

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

1er. Apellido Mantilla	2do. Apellido Albaracu	Nombres Deici Viluoro	DOCUMENTO: 1092348565
Edad: 29	Estado Civil: Soltera	Escolaridad: —	Género: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: Cra 12 N° 6 N-14 B. Antonio Narno		Teléfono: 313/4156862	321 210 1278

FECHA: AÑO: 2021 MES: 03 DIA: 11

DIAGNÓSTICO: Distrofia Muscular Degenerativa

VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA:

Paciente quien al nacer presentó Kastoma Neurológico oligiostacado como Distrofia Muscular, Degenerativa. A la Valbracia presenta Quadriparecia, alteración del VIII par craneal del equilibrio. No Realiza si mantiene ninguna postura del desarrollo motor. Presenta Refacciones severas generalizadas con predominio de Isquiotibiales, se desplaza en silla de Ruedas. Atrofia muscular generalizado, desviación lateral tórax y Escoliosis estructural. Es totalmente dependiente de los Act. Aseo, Vestido, Alimentación y Traslados.

Requiere Acompañamiento permanente

CARACTERIZACIÓN:

DISCAPACIDAD MULTIPLE SEVERA (Motor-
Mental)

SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Altaro Enrique
Medico General
CC: 13.17.555
DNI: 13.17.555

FISIOTERAPEUTA:
Neidy Abat

2P006910

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 25/05/2024	Hora de Ingreso: 11:50	Número de Ingreso: 8913
Fecha Inicio Atención: 27/05/2024	Hora de Atención: 9:45	Número de Historia: 10090
Fecha Fin de Atención: 31/05/2024	Hora Fin Atención: 16:23	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Cludad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Datos del Paciente

Nombre: DEICI VIVIANA MANTILLA ALBARRACIN	Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía	Nº Identificación: 1092348565
Tipo de Afilado: CABEZA FAMILIA SUBSIDIADO	Fecha Nacimiento : 1991-06-15	Edad: 32 años 11 meses 11 días
Causa Externa: OTRA	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: FEMENINO
Finalidad: NO APLICA	Grupo Sanguíneo y RH: -	Dirección: Carrera 12 N 6-14 NARIÑO
Ocupación: NINGUNA		Teléfono: 3134156862
Acompañante: NA	Teléfono: 0000	Parentesco: OTRO
Responsable:	Teléfono:	Parentesco:
Municipio: Villa del Rosario	Departamento: Norte de Santander	Clasificación: Crónico
Dirección: KR 12 N 6-14 NARIÑO		

Anamnesis

Referencia y Contrareferencia:

Motivo de Consulta : VISITA MEDICA DOMICILIARIA

Enfermedad Actual : PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DISTROFIA MUSICAL CON PLEJIA DE MIEMBROS INFERIORES, INCONTINENCIA URINARIA, ESTREÑIMIENTO Y CA DE SEÑO, REFIEREN PARESTESIAS Y DOLOR EN HEMICARA IZQUIERDA, NIEGA INGRESOS HOSPITALARIOS, NIEGA FIEBRES.

Escala del Dolor:

Discapacidades :

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardíaca: 67	Sistólica: 110	Talla: 1	Glucometría:
Frecuencia Respiratoria: 19	Diestólica: 70	Peso: 1.0	Saturación O2: 95
Temperatura: 36.0	T.A.M. : 83.3333	Índice de Masa Corporal: 10000	Perímetro Abdominal:
Longitud Supina:	Perímetro torácico:	Perímetro braquial:	Perímetro cefálico:
Perímetro brazo:	Perímetro muslo:	Plegue cutáneo bíceps:	Plegue cutáneo subescapular:
Plegue cutáneo suprailíaco:	Plegue cutáneo tricipital:	Circunferencia cadera:	Circunferencia cintura:

Examen Físico

Parte del Cuerpo	Nombre Variable:	Observación:
Abdomen	RS IS normales, no hernias ni masas	BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN
Aspecto General	Buen aspecto general y mucosas húmedas	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA
Boca	No edentulada, caries, fluorosis, sangrado ni aftas	
Cabeza y Cráneo	Tamaño, simetría y cabello normales	NORMOCÉFALO
Cardiovascular	Ruidos cardíacos rítmicos, regulares sin soplos	
Cuello	Apariencia normal no masas ni adenopatías	MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Nariz	No desviaciones, hipertrofias ni secreciones	
Neurológico	Orientado en tiempo/espacio/persona, no focalizado	CONSENTE, ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, REFIERE PARESTESIAS EN HEMICARA IZQUIERDA
Oído	No alteraciones visibles y audición normal	
Ojos	No defecto refractivo, ni rojo, ni opaco	
Osteomuscular	Limitación de arcos de movimiento	HEMIPLEGIA DE MIEMBROS INFERIORES, DESVIACION DE LA COLUMNA HACIA LA DERECHA, SEDESTA CON AYUDA, NO BIPEDESTA. PIE EN EQUINOVARO
Piel y faneras	No manchas insensibles, palidez ni dermatitis	INTEGRA, SIN LESIONES
Sistema Genital Femenino	Otras anomalías	CON PAÑAL POR INCONTINENCIAS
Torax	Apariencia normal y Ruidos respiratorios normales	EXPANDIBLE, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 25/05/2024

Hora de Ingreso: 11:50

Número de Ingreso: 8913

Fecha Inicio Atención: 27/05/2024

Hora de Atención: 9:45

Número de Historia: 10090

Fecha Fin de Atención: 31/05/2024

Hora Fin Atención: 16:23

Ámbito Realización: AMBULATORIO

Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario

Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA

Código Ministerio: 540010237501

IPS Primaria:

Convenio: COOSALUD EPSS S.A.

Grupo Atención: Ninguno de los anteriores

Ciudad: Cucuta

Zona: URBANA

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Distrofia muscular

Código CIE10: G710

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

DIAGNOSTICO SECUNDARIO: Incontinencia urinaria, no especificada

Código CIE10: R32X

Tipo de Diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO

Observación:

Factores de Riesgo

Factor de Riesgo	Respuesta	Observaciones
Antecedentes de UCI	NO	
Antecedentes de alteraciones neurológicas	NO	
Antecedentes de 3 o más hospitalizaciones en el último año	NO	
Antecedentes de enfermedades cardiopulmonares	NO	
Requerimiento de TR más de una al día	NO	
Antecedentes de IOT	NO	
Antecedentes Gineco-Obstétricos	NO	
Alteración hidroelectrolítica	NO	
Pop reciente de cualquier origen	NO	
Alteración de conciencia y/o esfera mental	NO	
Presenta úlceras por presión	NO	
Alteración del estado nutricional	NO	
Declinación funcional. Conocimiento de enfermedades por parte del paciente y/o familia	NO	

Sondas

Sonda	Respuesta	Fecha de colocación
Blake	NO	
Bolsa de drenaje	NO	
Catéter suprapública	NO	
Cateterismo vesical	NO	
Dedo de guante	NO	
Drenaje percutáneo	NO	
Drenaje torácico / Pleural	NO	

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 25/05/2024 Hora de Ingreso: 11:50 Número de Ingreso: 8913
Fecha Inicio Atención: 27/05/2024 Hora de Atención: 9:45 Número de Historia: 10090
Fecha Fin de Atención: 31/05/2024 Hora Fin Atención: 16:23 Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria: Ciudad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores Zona: URBANA

Hemovac NO
Irrigación percutánea continua NO
Jackson Pratt NO
Nasogástrica NO
Penrose NO
Redón NO
Tipo setón NO
Tubo en T o Kher NO
Ventriculostomía NO
Vesical NO

Ostomías

Tipo de Ostomía	Ostomía	Respuesta	Fecha de colocación
Digestiva	Colostomía	NO	
	Esofagostomía	NO	
	Gastrostomía	NO	
	Ileostomía	NO	
Respiratorias y cánulas	Yeyunostomía	NO	
	Laringostomía	NO	
	Traqueostomía	NO	
Urológica	Cistostomía	NO	
	Nefrostomía	NO	
	Ureterostomía	NO	

Conductas

Conducta	Respuesta
Reloj postural	SI
Plan de entrenamiento familiar multidisciplinario	SI
Lubricación y cuidados de la piel	NO
Valoración por nutrición	SI
Signos de alarma a la gestante	NO
Acompañamiento permanente	NO
Cama con barreras	NO
Alerta de alergias a medicamentos	NO
Precauciones paciente R001 o inmunosuprimido	NO

Aislamiento

¿Requiere aislamiento?: NOD

Analisis y concepto

HISTORIA CLÍNICA



Fecha de Ingreso: 25/05/2024	Hora de Ingreso: 11:50	Número de Ingreso: 8913
Fecha Inicio Atención: 27/05/2024	Hora de Atención: 9:45	Número de Historia: 10090
Fecha Fin de Atención: 31/05/2024	Hora Fin Atención: 16:23	Ámbito Realización: AMBULATORIO
Tipo de Consulta: Primera Vez Historia Valoración junta domiciliario		Código Ministerio: 540010237501
Nombre IPS: SANATY IPS CUCUTA		Convenio: COOSALUD EPSS S.A.
IPS Primaria:		Cludad: Cucuta
Grupo Atención: Ninguno de los anteriores		Zona: URBANA

Concepto: MEDICAMENTO DE PATOLOGIA CRONICA NO RELACIONADA CON ATENCION DOMICILIARIA - ALTA

SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL POR 30 DIAS #2 TUBOS MES
KETOCONAZOL CREMA TOPICA 2 % APLICAR CADA 8 HORAS EN LA UNA AFECTADA# 1 AL MES
BETAMETASONA 0.04%+ CLOTRIMAZOL 1.0% + NEOMICINA 0.5% CREMA APLICAR CADA 8 HORAS # 1 AL MES
LORATADINA TAB 10 MG- TOMAR 1 TABLETA DIARIA #30 AL MES
BISACODILO 5MG- TOMAR 1TAB DIARIA # 30 AL MES
BECLOMETASONA NASAL INH X250 MCG 1PUF CDA 12 HORAS #1 AL MES
OXIDO DE ZINC 40% 60GR APLICAR EN ZONA AFECTADA # 2 AL MES
FLUNARIZINA CAPSULAS 5 MG 1 TAB VO DIARIA AL ACOSTARSE # 30 AL MES
PAÑAL DESECHABLE ADULTO TALLA M TENA SLIP ULTRA CAMBIAR CADA 6 HORAS # 120 AL MES X 6 MESES # 720 20240319146038147691
TRAZODONA TAB 50 MG TOMAR 1 TAB NOCHE #30 AL MES
TIAMINA TAB 300MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
PIRIDOXINA TAB 50MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES
ACETAMINOFEN TAB 500 CADA 12 HORAS POR DOLOR #50 AL MES
ACIDO ASORBICO TAB 500MG TOMAR 1 TAB DIA #30 AL MES

Analisis del caso:

Analisis y Concepto: CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL - ALTA
TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS # 20 AL MES
TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS DOMCILIARIAS # 8 AL MES
TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 20 AL MES
VALORACION POR NUTRICION

Aval: True

Causal:

Observaciones:

Profesional: Miguel Angel Hernandez

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 79601502

Identificación : 79601502



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	1092348565
NOMBRES	DEICI VIVIANA
APELLIDOS	MANTILLA ALBARRACIN
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	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/02/2024 18:00:32 | 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**,

Registro válido

Fecha de consulta:

02/08/2024

Ficha:

54874046553500000335

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DEICI VIVIANA

Apellidos: MANTILLA ALBARRACIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092348565

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2021

Última actualización ciudadano: 05/05/2021

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:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Grupo epm

Tu Información

Nombre: Mercedes Acevedo De Albarracín
 Dirección: Cra 12 6n-14
 Barrio: Antonio Nariño
 Clase de Servicio: Residencial
 Ruta: 105 01512332430

Ciudad: Villa Del Rosario
 Estrato 1
 Tarifa: Generica

Tu número de cliente: 314857

Documento equivalente a factura N° - 1074769157

Fecha de emisión: Junio 13/2024

Tu último pago fué:

23/MAY/2024

Pagaste:

\$85,676



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

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

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:
 26/JUN/2024

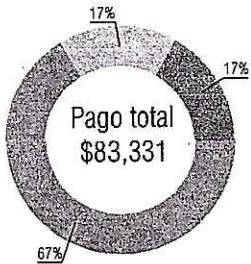
Días Facturados

30

Pago con recargo hasta:
 03/JUL/2024

Servicios Facturados

	Energía	\$55,493
	Aseo	\$13,966
	Alumbrado Público	\$13,872



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

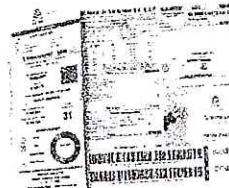
Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 31485

018000 414 115 ó al 115

Portal de Autogestión

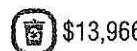


Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
 Regístrate en www.cens.com.co/
 Servicios en línea

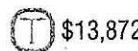
Servicios Facturados



\$55,493



\$13,966



\$13,872

Por tus servicios pagas

\$83,331



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

Descárgala en:



Play Store

App store

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

Portus
Servicios pagas

\$ 83,331

1240703

